

CA1
HW 400
- A52

2001-02-

2002-03

Institute of Aging (Canada)

Annual Report



3 1761 11557484 0



Canadian Institutes
of Health Research

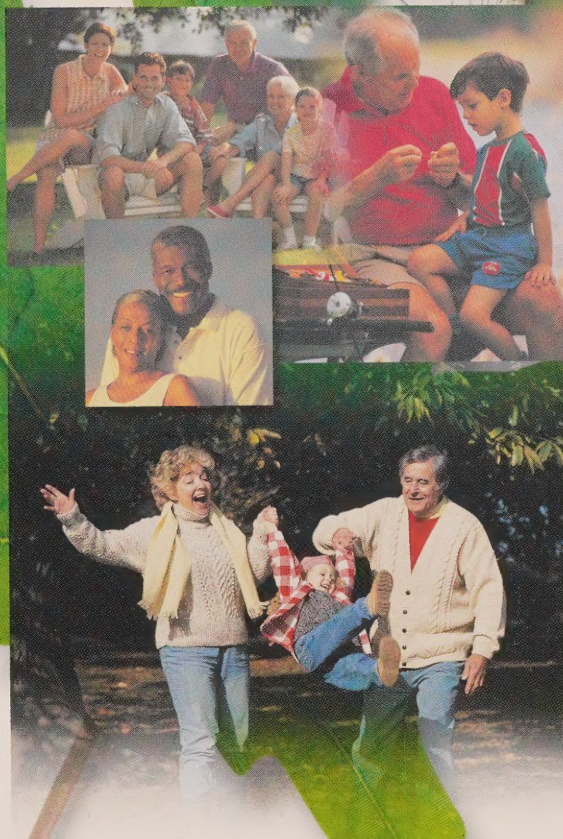
Instituts de recherche
en santé du Canada

Government
Publications

CA1
HW 400
-A52

Institute of Aging

Annual Report of Activities 2001-2002



CIHR IRSC
Canadian Institutes of Health Research
Instituts de recherche en santé du Canada

Canada

Institute of Aging
Canadian Institutes of Health Research
1036 Belvédère South
Sherbrooke, Québec
J1H 4C4 Canada
www.cihr-irsc.gc.ca

© Her Majesty the Queen in Right of Canada (2002)
Cat. No.: MR1-13/2002
ISBN 0-662-66797-2





Canadian Institutes
of Health Research Instituts de recherche
en santé du Canada

Institute of Aging

Annual Report of Activities 2001-2002



CIHR IRSC
Canadian Institutes of Health Research Instituts de recherche
en santé du Canada

Canada

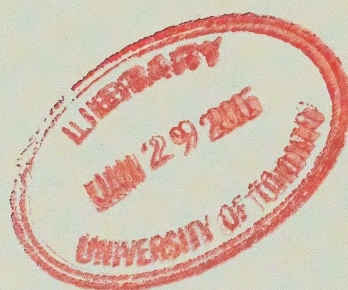



Table of Contents

Message from Dr. Réjean Hébert, Scientific Director	5
Outstanding Research	7
Excellent Researchers and a Robust Research Environment	9
Partnerships and Public Engagement	11
Translation and Use of Knowledge	13
Organisation Excellence	14
Appendix A	17
The Institute of Aging organisational chart	
Appendix B	18
The Institute of Aging Advisory Board.	
Financial Statements	19



Digitized by the Internet Archive
in 2022 with funding from
University of Toronto

<https://archive.org/details/31761115574840>



Message from Dr. Réjean Hébert, Scientific Director

Over the coming twenty years, Canada's population will age dramatically as baby-boomers reach retirement. This demographic transformation of Canadian society will have profound consequences on all aspects of our individual, community and national life. It also highlights the need to bring research on aging to the forefront of Canada's research priorities.

During its first year of existence, the Institute of Aging has undertaken wide-ranging consultations within the scientific community and partners, to draw up its strategic orientations and set priorities. This task has shown us, not only the enthusiasm surrounding the creation of the Institute, but also the challenges we face. Our priority will be building research capacity on aging. To this end, we have allocated a score of supplementary scholarships for students, trainees and researchers working in aging-related fields. We have also developed the New Emerging Team program to provide an adequate support environment for students and new researchers.

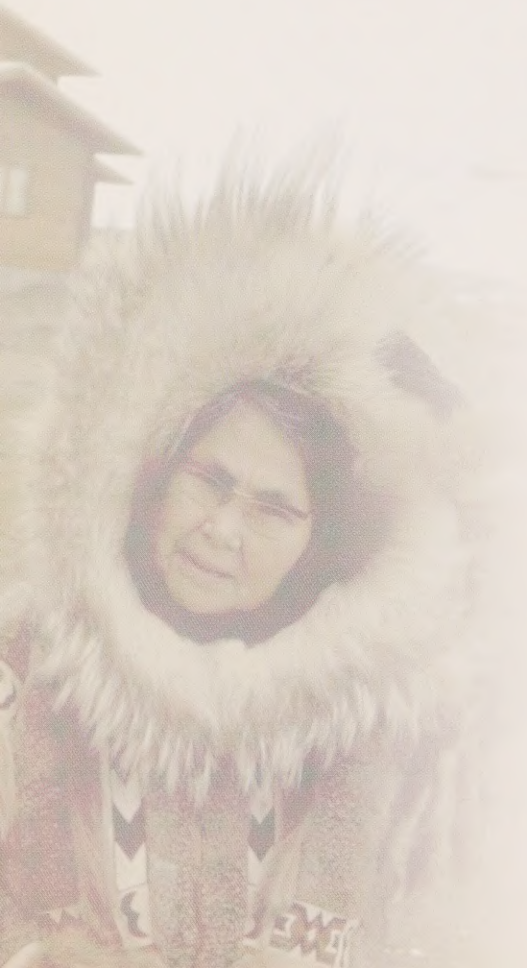
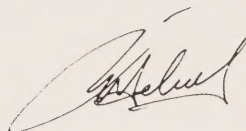
Cognitive impairment is one of several major health problems threatening the quality of life and the autonomy of older Canadians. Aware of the need for a joint approach in this area, the Institute has successfully brought together all interested partners to form a national research strategy on cognitive impairment. The strategy aims to increase both research capacity and investments for the study of this condition. The result is an unprecedented partnership, stimulating and coordinating research efforts into cognitive impairment.

The Institute has also laid the foundations for a vast longitudinal study on aging in Canada. The study will not only provide outstanding scientific data on aging, but will also produce the kind of evidence needed to help steer Canadian health policy and practice.

The Institute is also working to improve the ability of the Canadian Institutes of Health Research (CIHR) to evaluate multidisciplinary projects on aging. We have worked on creating two new peer review committees on aging for CIHR regular competitions and have set up a special committee to review infrastructure programs on aging (such as the New Emerging Team and Strategic Training programs).

This first year has allowed us, not only to make plans, but also to take action to stimulate research on aging in this country. Our first actions bode well for research on aging in Canada.

Now more than ever, it is time for research on aging!



Outstanding Research



The Institute of Aging supports research to promote healthy aging and to address causes, prevention, screening, diagnosis, treatment, support systems, and palliation for a wide range of conditions associated with aging.

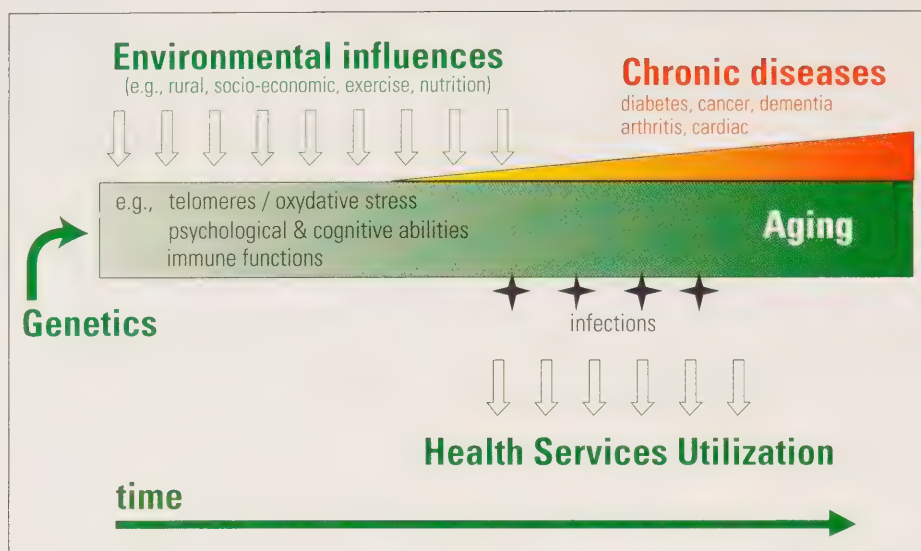
Canadian Longitudinal Study on Aging

To increase knowledge in the areas of healthy aging, chronic diseases, genetics, health services utilisation and environmental influences on health, a framework for a Canadian Longitudinal Study on Aging (CLSA) was created in partnership with other Canadian Institutes of Health Research (CIHR) institutes, Health Canada, Statistics Canada, the Canadian Association of Gerontology and private sector representatives. Few studies of this scope have been carried out at a national level, and among those, very few have considered molecular, genetic and cellular aspects together with psychosocial aspects, and health services utilisation. More specifically, it is expected the study will examine genetic, immunologic and molecular determinants; the effects of physical exercise, nutrition and other habits; the evolution of physical,

psychological and cognitive abilities; the roles of psychological determinants, social and cultural variables, and health care utilisation. As well, the study is expected to identify preventive strategies that will translate into practices, services and policies for Canadians. (See figure on page 8)

To date a national workshop has proposed research questions for the CLSA, and identified parameters that should be included in the core. As a further step, a Request for Proposals for the protocol design of the study has been launched. The proposed timeline indicates that an international review board will approve the study protocol by late 2003. Research is slated to begin in early 2004. The investment in this study is believed to be several million dollars per annum. The study has been identified by CIHR as one of the crosscutting strategic initiatives. Other funding partners are actively being sought.





Workshop support

The Institute developed guidelines for support of workshops that have direct relevance to defining Canadian strategic research directions on aging. Over the course of the year, the Institute supported several workshops, such as the Canadian research workshop on incontinence, in Montreal, organised by the Canadian Continence Foundation. Incontinence is considered a relatively neglected field of research and may become a priority area for the Institute. The goals of the workshop were to identify current gaps in incontinence-related research, as well as to prioritise future research needs. The Institute also supported the 3rd Canadian Symposium on Telomeres and Telomerase in Vancouver. In addition to providing a forum for researchers in this field, it is hoped that the symposium will help to

develop clinical applications for Canadian patients. Among other workshops, the Canadian Tobacco Control Research Summit in Ottawa and the Rural Health Research Consortium in St. John's also received financial support from the Institute of Aging and other CIHR institutes.

Pilot Project

Among other resources available to researchers to help increase research capacity in priority areas, and promote innovative ideas by established researchers, the Institute is expected to launch its first Request for Applications for Pilot Projects Grants in the spring of 2002. The duration of these grants is one year, and the amount will be capped at \$50,000.

Excellent Researchers and a Robust Research Environment

The Institute of Aging is working to position itself as the recognised leader in the field of aging in Canada for researchers in the four types of health research: biomedical research, clinical research, research respecting health systems and health services, and research on the health of populations, including social and cultural dimensions of health and environmental influences on health.

New Emerging Teams

The New Emerging Team (NET) Grant Program was developed to increase capacity in new and developing areas of research, create new research teams, and give researchers a building block for future funding. In the next five years, the Institute will invest close to seven million dollars in six teams for research on topics related to aging, such as drug use, pain assessment and treatment, balance and mobility, driving safety, tinnitus, as well as biological implants.

Researcher	Project	Institution
DOLOVICH, Lisa R	Helping seniors and primary care professionals optimise the use of drugs to improve health	St. Joseph's Hospital (Hamilton, Ontario)
HADJISTAVROPOULOS, Thomas	Implementation and evaluation of a comprehensive pain assessment and treatment program for seniors	University of Regina
MAKI, Brian E	Innovative approaches to optimising balance and mobility in older adults	Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre
MAN-SON-HING, Malcolm	The Canadian Driving Research Initiative for Vehicular Safety in the Elderly (CanDRIVE)	University of Ottawa
ROBERTS, Larry E	Understanding, treating and preventing tinnitus	McMaster University
KANDEL, Rita	Development of biological implants for joint repair	Mount Sinai Hospital (Toronto)
MACMILLAN, Harriet L.	Health impacts of violence across the lifespan. A multidisciplinary approach	McMaster University



(See table below). A seventh team is also supported for the study of violence in partnership with the Institute of Gender and Health.

Awards for trainees and investigators

Funding decisions made late this year will provide additional awards in aging over and above regular CIHR competitions. Awards for trainees and investigators are designed to promote the building of research capacity on aging. A total of 20 awards, totalling \$900,000 per year for the next three years, were approved: one Senior Scientist Award, one Investigator Award, four New Investigator Awards, three Fellowship Awards and 11 Doctoral Research Awards. In doing so, the total success rate for applicants of the Research Personnel Awards in aging tripled, from 20% to 60%.

The Institute has also awarded prizes to the top candidates in these regular competitions: Christopher MacKnight (Dalhousie University) for the New Investigator Award; Nicole Dubuc (Université de Sherbrooke) for the Fellowship Award; and Brian Leonard Allman (University of Western Ontario) for the Doctoral Research Award.

Database and website

A listserv using CIHR's database and data from other agencies has been created. Recipients on the listserv of approximately 740 names, including students and postdoctoral fellows engaged in aging research, receive regular news of the Institute's events and funding opportunities.

The Institute has its own section on the main CIHR website where summaries of its advisory board meetings, Institute funding opportunities, current awardees, application forms and workshop funding guidelines are posted.



Partnerships and Public Engagement



The Institute has adopted a collaborative approach to all of its activities, including the strategic planning process, the development of specific strategic and joint funding initiatives. In its first year of operation, the Institute has initiated, in close collaboration with partners, two major strategic initiatives: the National Research Strategy for Cognitive Impairment in Aging, and the Canadian Longitudinal Study on Aging (see « Outstanding Research » above).

Cognitive Impairment Strategy

Cognitive decline including Alzheimer's Disease and other dementia affects 25% of people over 65 years of age, and more than 65% of those 85 and over. These problems not only threaten the quality of life of older people, but also have an impact on the family and caregivers, as well as representing challenges to health services. With the aging of the population, the number of people suffering from cognitive impairment is expected to double over the next 30 years. Currently, capacity is insufficient to meet research needs. The Institute of Aging is leading the development of a concerted research funding strategy on cognitive

impairment in aging. This strategy encompasses cognitive impairment as a continuum that included Alzheimer's Disease and other dementias such as vascular dementia, as well as bio-molecular basis, neuropsychological aspects, genetics and environmental influences, social, psychological and lifestyle influences, normal vs. abnormal changes in cognitive function, diagnosis, epidemiology, treatment and prevention, caregiving, health services and rehabilitation. The objectives of the strategy are to increase research capacity and infrastructure, provide operating funds, and allow for greater dissemination and transfer of knowledge in cognitive impairment in aging.





To date, the Institute and several partners have dedicated future grant investments, such as the NET and the Strategic Training Program Grants, to this field. It is also providing multi-year financial support to the Alzheimer Society of Canada for training awards and young investigator grants to increase research capacity in cognitive impairment. Several government agencies, private sector and non-profit organisations have shown their interest in this initiative: the CIHR-Institute of Neurosciences, Mental Health and Addiction, the Alzheimer Society of Canada, Health Canada,

Neuro Science Canada, the Consortium of Canadian Centres for Clinical Cognitive Research, the National Institute on Aging (US), the Canadian Nurses Foundation, le Fonds de la recherche en Santé du Québec, the Nova Scotia Health Research Foundation, Pfizer, Merck Frosst, Novartis, Janssen-Ortho and Astra Zeneca. Discussions are also taking place with other provincial funding agencies. A Memorandum of Understanding to guide the strategy is currently being developed with all partners.

International Collaborations

The Institute of Aging is also looking toward establishing links with international organisations. Representatives have visited the National Institutes of Health (US), and have met with key individuals at the National Institute on Aging to discuss overlapping areas of interest and possibilities for collaboration, such as the Canadian Longitudinal Study on Aging.



Translation and Use of Knowledge

The fundamental goal of the Institute is the advancement of the knowledge in the field of aging to improve the quality of life and the health of older Canadians. To achieve this goal the Institute employs its resources to foster the dissemination, transfer and translation of research findings into policies, interventions, services and products. In this area, the Institute supported several organisations and workshops such as the 2001 Annual Scientific and Business meeting of the Canadian Geriatrics Society, in Toronto; and the 20th anniversary colloquium of l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal.

As well, the Institute provided considerable financial support to the Canadian Research Forum on Aging, to take place during the joint meeting of the Canadian Association of Gerontology and the Canadian Geriatric Society in October 2002 in Montreal. The forum will include a keynote speaker, two symposia, a student poster session, and a grant craft session for students and new investigators. The Institute will have an exhibit at the event.

As with any new organisation, the Institute must take every opportunity

to inform interested stakeholders of its existence, mission and goals. On many occasions during the year, the Institute presented its strategic and action plan to audiences throughout Canada during workshops, as well as meetings with private sector and government agencies.

Specialised and popular media took an interest in the Institute. The Canadian Association on Gerontology newsletter has published several articles on the initiatives and activities of the Institute. Throughout Canada, approximately 12 newspaper articles and television reports also featured various topics related to the Institute.

To increase dissemination and knowledge transfer, the Institute initiated multi-year financial support to the Canadian Journal on Aging (CJA). Recommendations to the CJA were made to increase the number of issues; increase the number of manuscripts regarding biomedical and clinical research on aging, while reducing the current backlog of manuscripts; modify the format to a larger paper size; and seek inclusion in the Science Citation Index. The recommendations were well received and implemented.

Organisation Excellence

To better reflect its mandate, the Institute underwent a name change in the fall from the Institute of Healthy Aging to the Institute of Aging. The French-language name was unaffected.

The Institute opened its offices within the new facilities of the Research Centre on Aging in Sherbrooke, Quebec. Staff is comprised of a Scientific Director, three Assistant Directors: Programs and Planning, Communications and Knowledge Transfer, and Partnerships (Ottawa), as well as a Project Officer (Ottawa) and an Administrative Assistant. (See organisational chart in Appendix A)

The Institute Advisory Board

The Institute Advisory Board (IAB) is a 17-member group representing researchers, the public and private sectors, non-profit organisations and ordinary citizens. (See list of members in Appendix B) Members have expertise in geriatrics, community medicine, nursing, dementia, psychology, neuropsychology, psychoneuroendocrinology, biology of aging, epidemiology, long-term care, bioengineering, diabetes, healthy lifestyles and family studies. The IAB met five times during the year to provide thoughtful comments and



suggestions on the Institute's current and planned activities. Members also participated in the development of the Strategic and Action Plan.

Strategic and Action Plan

With the assistance of a private consultant, the Institute carried out a comprehensive process leading to the creation of its Strategic and Action Plan that will be publicly launched in spring 2002 in Toronto. The process involved a document analysis, 42 in-depth interviews, four regional focus groups with a total of 38 participants, four Steering Committee meetings



and an Internet-based survey. A detailed timeline with performance indicators and cost estimates was also created for items in the action plan.

The plan identifies five research priorities: healthy and successful aging; biological mechanisms of aging; aging and maintenance of functional autonomy; cognitive impairment in aging; and health services and policy relating to older people.

The action plan also details the Institute's five strategic orientations:

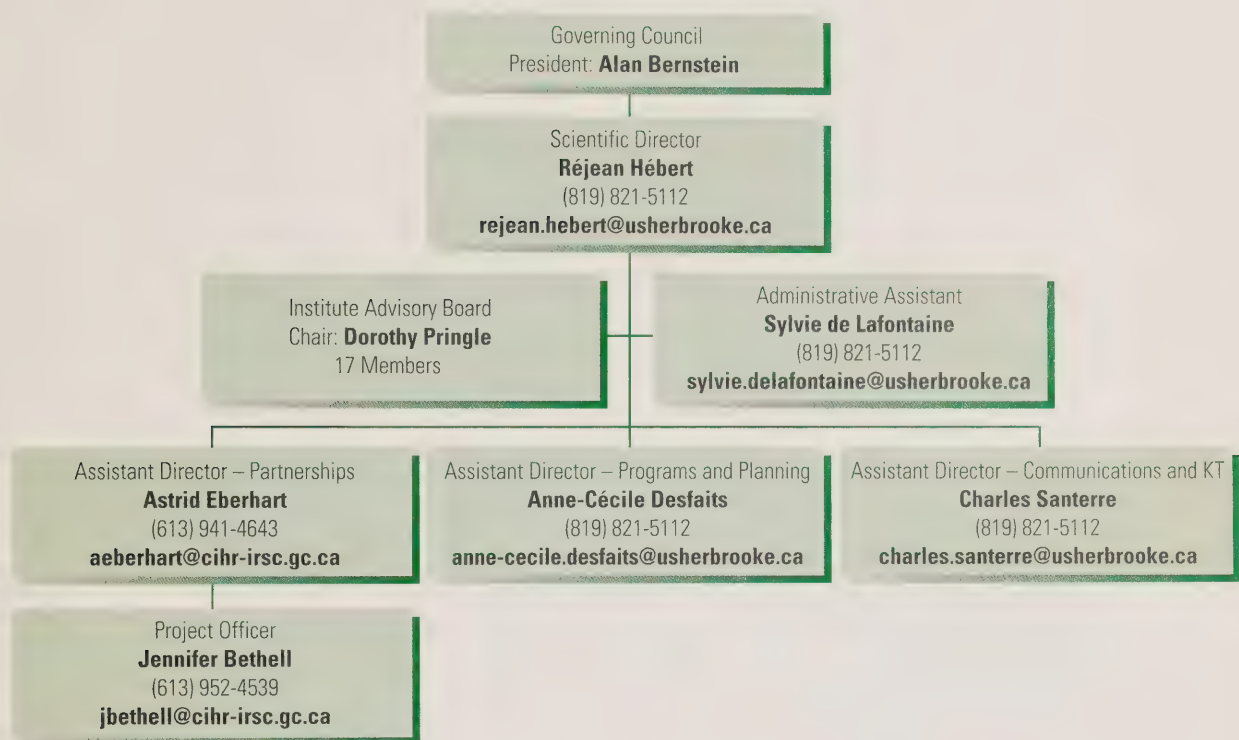
- 1** leadership in setting strategic research directions in the field of aging in Canada;
- 2** development and support of capacity-building research initiatives and programs in the field of aging;
- 3** development and support of strategic research initiatives, programs and projects on aging;
- 4** promotion of the importance of research on aging and the needs of the research community on aging;
- 5** facilitating the dissemination, transfer and translation of knowledge from research findings into potential applications through policies, interventions, services and products.

Research priorities and strategic orientations will be reviewed and evaluated annually, and adjusted according to developments in science and health issues.



Appendix A

The Institute of Aging organisational chart



Appendix B

The Institute of Aging Advisory Board:

Neena Chappell, *PhD*, Director,
Centre on Aging, University of
Victoria

Pierre Durand, *MD, MSc, CSPQ,
FRCPC, CMFC*, Directeur du
département de médecine,
Unité de recherche en gériatrie,
Université Laval

Marg Eisner, *RN*, Director, Family
Support and Education Alzheimer
Society of Ottawa-Carleton

Geoffrey Fernie, *PhD, Peng*, Director,
Centre for Studies in Aging,
Sunnybrook and Women's College
Health Sciences, Toronto

Calvin Harley, *PhD*, Chief Scientific
Officer, Geron Corporation, Menlo
Park, California

Betty Havens, *DLitt*, Professor and
Senior Scholar, Department of
Community Health Sciences,
University of Manitoba

Yves Joannette, *PhD*, Directeur de la
recherche, Institut universitaire de
gériatrie de Montréal, Université de
Montréal

Sheila Laidlaw, *MA, MLS*, Retired,
former Head of University of New
Brunswick Libraries

Sonia Lupien, *PhD*, Director,
Laboratory of Human
Psychoneuroendocrine Research,
Douglas Hospital Research Centre,
McGill University, Montreal

Anne Martin-Matthews, *PhD*,
Professor, School of Social Work and
Family Studies, University of British
Columbia

Graydon Meneilly, *MD, FRCPC*,
Professor, University of British
Columbia, Geriatrician, Department
of Medicine, Vancouver Hospital and
Health Sciences Centre

Louise Plouffe, *PhD*, Manager,
Knowledge Development, Division
of Aging and Seniors, Health Canada

Dorothy Pringle, *RN, PhD (Chair)*,
Professor, Faculty of Nursing,
University of Toronto

Karl T. Riabowol, *PhD*, Professor,
Departments of Biochemistry &
Molecular Biology and Oncology,
University of Calgary

Kenneth Rockwood, *MD, FRCPC*,
Professor and Director, Division
of Geriatric Medicine, Dalhousie
University Centre for Health Care of
the Elderly

David Roy, *D. Théol., Ph.L., S.T.L.,
S.T.B., B.A.*, Centre de bioéthique,
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Donald T. Stuss, *PhD, C Psych, ABPP,
ABCN*, Vice-President
of Research, Baycrest Centre
for Geriatric Care, Toronto

Financial Statements



Institute of Aging • Institute Support Grants

For the fiscal year ending March 31, 2002

Available funds		\$1,270,281
Expenditures		
Institute Development		
Conferences, symposia and workshops	\$13,735	
Institute Advisory Board Expenses	75,359	
Professional Services	77,588	
Travel Expenses	33,386	
Other Expenses	317,709	517,777
Institute Operations		
Salary and Fringe Benefits	\$279,606	
Office Accomodations	31,800	
Telecommunication Services	2,666	
Office Supplies and Other Services	7,864	
Office Furniture and Fixtures	5,380	
Computer Services and Technical Support	6,841	
Travel Expenses	1,846	
Other Expenditures	33,514	369,517
Total Expenses		887,294
Unspent Balance		\$382,987

* Note: the unspent balance as of March 31, 2002 is transferred to the following fiscal year.

Institute of Aging • Strategic Initiative Investments

For the fiscal year ending March 31, 2002

	Grant and Bursary Contributions					Total
	Number	2001-02	2002-03	2003-04	2004 & afterwards	
STRATEGIC INITIATIVES						
Interdisciplinary Health Research Team Program	2		\$73,502			\$73,502
New Emerging Team Grant Program	7	\$164,586	1,302,951	\$1,390,688	\$3,823,504	6,681,729
Strategic Training Initiative in Health Research	2	15,334	184,556	190,848	809,261	1,199,999
Training Grants	19	5	553,501	692,000	1,536,999	2,782,500
	30	\$179,920	\$2,114,510	\$2,273,536	\$6,169,764	\$10,737,730

* Note: Grants and bursaries related to these programs have been approved for 1 to 6 years. The amounts represent financial commitments for these programs during 2001-02 and following years. The availability of funds for future years is subject to approval of parliamentary credits by Parliament

Institut du vieillissement • Subvention d'appui à l'Institut

Pour l'année financière se terminant le 31 mars 2002

Fonds disponibles	1 270 281 \$
--------------------------	---------------------

Dépenses

Développement de l'Institut	13 735	
Conférence, congrès et ateliers	75 359	
Dépenses du conseil consultatif de l'Institut	77 588	
Frais de déplacement	33 386	
Autres dépenses	317 709	517 777
Fonctionnement de l'Institut		
Salaires et avantages sociaux	279 606	
Location de bureaux	31 800	
Services de téléphones et communication	2 666	
Fournitures, matériel et autres services	7 864	
Muebles et accessoires de bureau	5 380	
Équipement informatique et soutien technique	6 841	
Frais de déplacement	1 846	
Autres dépenses	33 514	369 517
Total des dépenses		887 294 \$

Solde non dépensé	382 987 \$
--------------------------	-------------------

* Nota : Le solde non dépensé au 31 mars 2002 est reporté à l'année financière suivante.

Institut du vieillissement • Investissements dans les initiatives stratégiques

Pour l'année financière se terminant le 31 mars 2002

Contributions aux subventions et bourses

INITIATIVES STRATÉGIQUES	Nombre	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004 et après	Total
Programme d'équipes interdisciplinaires de recherche en santé	2	73 502				73 502 \$
Programme de subventions aux équipes en voie de formation	7	164 586	1 302 951 \$	1 390 688	3 823 504	6 681 729 \$
Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé	2	15 334	184 556	190 848	809 261	1 199 999 \$
Bourses de formation	19	5	553 501	692 000	1 536 999	2 782 500 \$
30		179 920 \$	2 114 510 \$	2 273 536 \$	6 169 764 \$	10 737 730 \$

* Nota : Les subventions et bourses relatives à ces programmes ont été approuvées pour 1 à 6 ans. Les montants représentent les engagements financiers pour ces programmes pour 2001-2002 et les années suivantes. La disponibilité des fonds pour les années futures est conditionnelle à l'approbation des crédits budgétaires par le Parlement



États financiers

Annexe B

Le conseil consultatif de l'Institut

Neena Chappell, PhD, Directrice,
Centre on Aging, University of
Victoria

Pierre Durand, MD, MSc, CSPA, FRCPC, CMFC, Directeur du Départe-
ment de médecine, Unité de recherche
en gériatrie, Université Laval

Marg Eisner, RN, Directrice du soutien
à la famille et de l'éducation,
Société Alzheimer d'Ottawa-Carleton

Geoffrey Fernie, PhD, Peng, Directeur,
Centre for Studies in Aging,
Sunnybrook and Women's College
Health Sciences, Toronto

Betty Havens, DLitt, Professeur
et Chercheuse émérite, Department
of Community Health Sciences,
University of Manitoba

Calvin Harley, PhD, Chief Scientific
Officer, Geron Corporation, Menlo
Park, California

Yves Joannette, PhD, Directeur de la
recherche, Institut universitaire de
gériatrie de Montréal, Université de
Montréal

Sheila Laidlaw, MA, MLS, Retraîtée,
ancienne directrice de la University
of New Brunswick Libraries

Sonia Lupien, PhD, Directrice,
Laboratoire de psychoneuroendo-
crinologie humaine, Centre de
Recherche, Hôpital Douglas,
Université McGill, Montréal

Anne Martin-Matthews, PhD,
Professeur, School of Social Work
and Family Studies, University of
British Columbia

Graydon Menelly, MD, FRCPC,
Professeur, University of British
Columbia, Geriatrician, Department
of Medicine, Vancouver Hospital and
Health Sciences Centre

Louise Plouffe, PhD, Gestionnaire,
Section du développement des
connaissances, Division du vieillisse-
ment et des aînés, Santé Canada

Dorothy Pringle, RN, PhD
(Présidente), Professeur, Faculty of
Nursing, University of Toronto
Karl T. Riabowol, PhD, Professeur,
Departments of Biochemistry &
Molecular Biology and Oncology,
University of Calgary

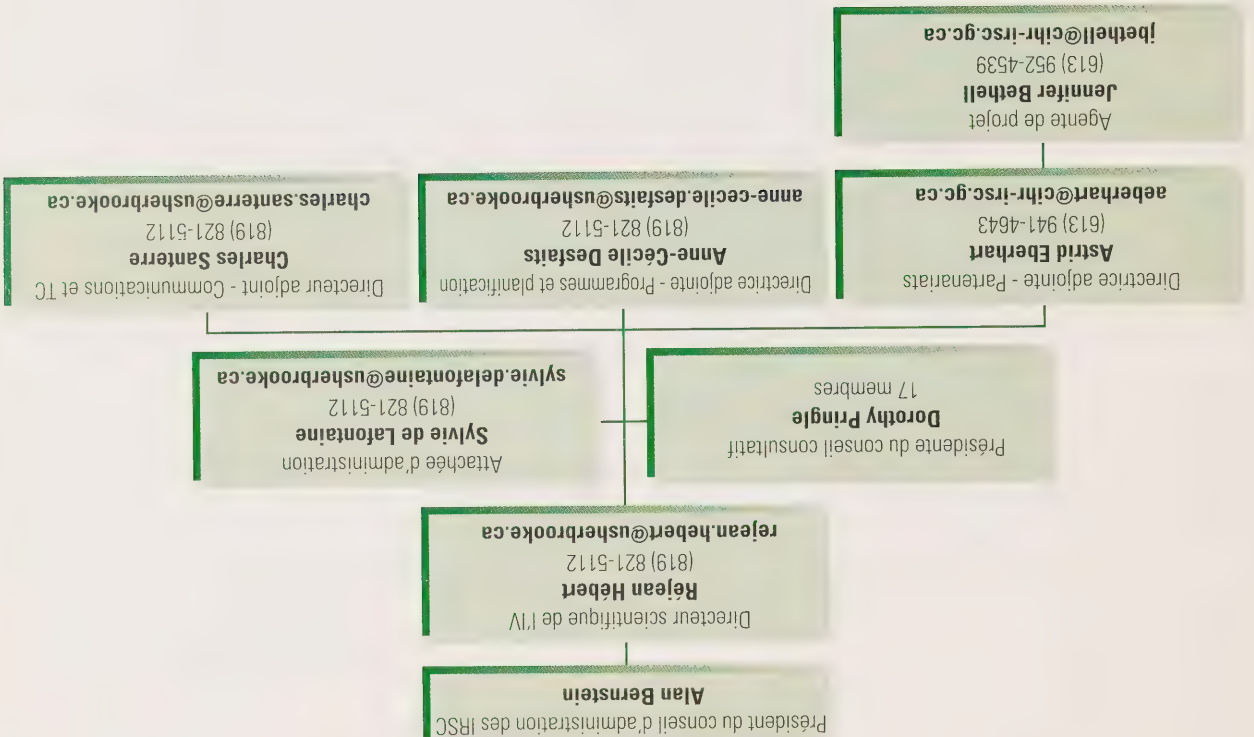
Kenneth Rockwood, MD, FRCPC,
Professeur et Directeur, Division of
Geriatric Medicine, Dalhousie
University Centre for Health Care of
the Elderly

David Roy, D. Theol., Ph.L, S.T.L., S.T.B., B.A, Centre de bioéthique,
Institut de recherches cliniques de
Montréal

Donald T. Stuss, PhD, C Psych, ABPP, ABCN, Vice-President of Research,
Baycrest Centre for Geriatric Care,
Toronto

Annexe A

Organigramme de l'Institut du vieillissement



réflexion régionaux totalisant 38 participants, quatre réunions du comité de direction ainsi qu'un sondage sur Internet. Un calendrier détaillé ainsi que des estimations de rendement et des estimations des coûts accompagnent également les rubriques du plan d'action.

Cinq champs prioritaires de recherche sont définis dans ce plan : vieillir en santé, processus biologique du vieillissement, vieillissement et maintien de l'autonomie fonctionnelle, troubles cognitifs au cours du vieillissement, politiques et système de santé pour les personnes âgées.



Le plan d'action présente également les cinq orientations stratégiques de l'Institut :

- 1 leadership dans l'établissement des orientations stratégiques pour la recherche sur le vieillissement au Canada;
- 2 élaboration et appui des initiatives et des programmes de renforcement des capacités de recherche dans le domaine du vieillissement;
- 3 élaboration et appui des initiatives, des programmes et des projets stratégiques de recherche sur le vieillissement;
- 4 promotion de l'importance de la recherche sur le vieillissement et des besoins de la communauté des chercheurs dans ce domaine;
- 5 facilitation de la diffusion et du transfert des connaissances issues de la recherche et de leur éventuelle application par le moyen de politiques, d'interventions, de services et de produits.

L'Institut examinera et évaluera chaque année ces champs prioritaires et ces orientations afin de les adapter aux faits nouveaux survenus dans les domaines de la science et de la santé.



Excellence organisationnelle

Afin de mieux traduire sa mission, l'Institut a modifié son appellation anglaise à l'automne : l'Institute of Healthy Aging est devenu l'Institute of Aging. Le nom français est demeuré le même.

L'Institut a ouvert ses bureaux dans les nouvelles installations du Centre de recherche sur le vieillissement situées à Sherbrooke, au Québec. Le personnel se compose d'un directeur scientifique, de trois directeurs adjoints — programmes et planification, communications et transfert des connaissances, et partenariats (Ottawa) —, ainsi que d'une agente de projet (Ottawa) et d'une attachée d'administration (voir l'organigramme à l'annexe A).

Conseil consultatif

Le conseil consultatif de l'Institut (CCI) compte 17 membres représentant la communauté scientifique, les secteurs public et privé, les organisations sans but lucratif et le grand public (voir la liste des membres à l'annexe B). Les membres du conseil possèdent des compétences dans les domaines suivants : gériatrie, santé communautaire, sciences infirmières, démence, psychologie, neuropsychologie, psychoneuro-endocrinologie, biologie du vieillissement, épidémiologie, soins de longue durée, génie biologique, diabète, mode de vie sain, et études de la famille.

Les membres du CCI, qui se sont rencontrés cinq fois au cours de l'année, apportent des commentaires et suggestions utiles sur les activités en cours et à venir de l'Institut. Ils ont également pris part à l'élaboration du plan stratégique et du plan d'action.

Plan stratégique et plan d'action

Avec l'aide d'un consultant du secteur privé, l'Institut a entrepris un vaste processus qui a conduit à la création de son plan stratégique et plan d'action, lequel serait lancé publiquement à Toronto au printemps 2002. Ce processus comprenait une analyse documentaire, 42 entrevues approfondies, quatre groupes de



Application et utilisation des connaissances

L'objectif fondamental de l'Institut du vieillissement consiste à faire progresser les connaissances dans le domaine du vieillissement afin d'améliorer la qualité de vie et la santé des Canadiens âgés. Pour atteindre cet objectif, l'Institut met à contribution ses ressources pour faciliter la diffusion, le transfert et l'application des connaissances issues de la recherche sous forme de politiques, d'interventions, de services et de produits. L'Institut soutient également plusieurs organisations et ateliers dans le domaine, comme la rencontre annuelle de la Société canadienne de recherche en gériatrie, qui s'est déroulée en 2001 à Toronto, et le colloque couronnant le 20^e anniversaire de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal.

De plus, l'Institut a fourni une aide financière substantielle au Forum canadien de recherche sur le vieillissement, qui se tiendra en octobre 2002 à Montréal au cours de la rencontre conjointe de l'Association canadienne de gérontologie et de la Société canadienne de recherche en gériatrie. Ce forum donnera lieu à une présentation par un conférencier invité, à deux colloques, à une présentation par affiches à l'intention des étudiants et à une séance sur l'art de préparer les demandes de subventions destinée aux étudiants et aux nouveaux chercheurs. L'Institut y présentera également un kiosque d'information.

Comme c'est le cas pour toutes les nouvelles organisations, l'Institut se doit de saisir toutes les occasions qui se présentent pour faire connaître son existence, sa mission et ses objectifs aux parties concernées. À plusieurs reprises au cours de l'année, l'Institut a présenté son plan stratégique et plan d'action au cours d'ateliers tenus un peu partout au Canada et de réunions avec le secteur privé ou des agences gouvernementales.

L'Institut a suscité l'intérêt des médias spécialisés et des médias grand public. Le bulletin d'information de l'Association canadienne de gérontologie a fait paraître plusieurs articles sur les initiatives et les activités de l'Institut. Diverses informations concernant l'Institut ont également fait l'objet d'une douzaine d'articles de journaux et d'émissions télévisées à l'échelle du Canada.

Dans le but de favoriser la diffusion et le transfert des connaissances, l'Institut accorde aussi un appui financier pluriannuel à la *Revue canadienne du vieillissement*. L'Institut a recommandé à la Revue d'augmenter son tirage, d'accroître le nombre de manuscrits concernant la recherche biomédicale et clinique sur le vieillissement tout en réduisant le nombre de manuscrits en attente, d'adopter un format plus grand et de s'inscrire au *Science Citation Index*. Ces recommandations ont été accueillies favorablement et mises en œuvre.

À ce jour, l'Institut et plusieurs de ses partenaires ont consacré à ce champ de recherche des investissements pour les prochaines subventions des équipes en voie de formation et celles du programme de formation stratégique. L'Institut accorde en outre un soutien financier pluriannuel à la Société Alzheimer du Canada sous la forme de subventions de formation et de bourses de jeunes chercheurs, ceci afin d'accroître la capacité de recherche dans le domaine des troubles cognitifs. Plusieurs agences gouvernementales, des organisations du secteur privé ou des organismes sans but lucratif ont manifesté leur intérêt pour cette initiative : l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies des IRSC, la Société Alzheimer du

Canada, Santé Canada, NeuroScience Canada, le Consortium des centres canadiens pour la recherche cognitive, le National Institute on Aging (US), la Fondation des infirmières et infirmiers du Canada, le Fonds de la recherche en santé du Québec, la Nova Scotia Health Research Foundation, Pfizer, Merck Frosst, Novartis, Janssen-Ortho et Astra Zeneca. Des discussions sont également en cours avec d'autres agences de financement au niveau provincial. L'Institut prépare actuellement, de concert avec tous ses partenaires, un protocole d'entente visant à orienter sa stratégie.

Collaboration au niveau international

L'Institut du vieillissement cherche aussi à établir des liens avec des organisations internationales. Dans ce sens, une rencontre a été organisée avec le National Institutes of Health (US), responsable du National Institute on Aging, portant sur les points d'intérêt commun et les possibilités de collaboration, notamment dans le cadre de l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement.

Partenariats et participation du public



L'institut préconise une approche en collaboration pour toutes ses activités, y compris le processus de planification stratégique, l'élaboration d'initiatives stratégiques particulières et d'initiativ-
 es financées conjointement avec d'autres organismes. Au cours de sa première année de fonctionnement, l'institut a lancé, en collaboration étroite avec ses partenaires, deux initiatives stratégiques de premier plan : la Stratégie nationale de recherche sur les troubles cognitifs au cours du vieillissement et l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (voir « Recherche exceptionnelle » ci-dessus).

Stratégie nationale de recherche sur les troubles cognitifs

Les troubles d'ordre cognitif, dont la maladie d'Alzheimer et d'autres formes de démence, touchent 25 % des personnes âgées de plus de 65 ans et plus de 65 % de celles âgées de 85 ans et plus. Non seulement ces problèmes compromettent-ils la qualité de vie des aînés, mais ils se répercutent sur la famille et le personnel soignant et posent des difficultés aux services de santé. Compte tenu du vieillissement de la population, on s'attend à ce que le nombre des cas de troubles cognitifs double au cours des 30 prochaines années. À l'heure actuelle, la capacité ne suffit pas à combler les besoins sur le plan de la recherche.

L'institut du vieillissement orchestre la mise au point d'une stratégie concertée de financement de la recherche portant sur les troubles cognitifs qui peuvent survenir au cours du vieillissement. Cette stratégie englobe toute la gamme des troubles cognitifs, y compris la maladie d'Alzheimer et les autres formes de démence comme la démence cardiovasculaire, sous toutes leurs facettes, à savoir : le fondement biologique, les aspects neuropsychologiques, la génétique, les effets de l'environnement, les influences sociales et psychologiques, les effets du mode de vie, les changements normaux et anormaux de la fonction cognitive, le diagnostic, l'épidémiologie, le traitement et la prévention, la prestation des soins, les services de santé et la réadaptation. Cette stratégie poursuit les objectifs suivants : accroître la capacité et l'infrastructure de recherche, fournir des fonds de fonctionnement et favoriser la diffusion et le transfert des connaissances dans le domaine des troubles cognitifs liés au vieillissement.



l'utilisation de médicaments, l'évaluation et le traitement de la douleur, l'équilibre et la mobilité, la sécurité au volant, l'acouphène ainsi que les implants biologiques (voir le tableau à la page précédente). En partenariat avec l'Institut de la santé des femmes et des hommes, l'Institut du vieillissement apportera également son soutien à une septième équipe pour ses travaux sur la violence.

Bourses pour stagiaires de recherche et chercheurs

Des bourses additionnelles dans le domaine de la recherche sur le vieillissement ont été accordées par l'Institut à la fin du dernier exercice financier, afin de favoriser le développement de la capacité de recherche sur le vieillissement. Ces bourses s'ajoutent à celles financées dans le cadre des concours ouverts des IRSC. En tout, 20 bourses ont été attribuées, pour une somme de 900 000 \$ par an pour les trois prochaines années : une bourse de chercheur chevronné, une bourse de chercheur, quatre bourses de nouveaux chercheurs, trois bourses

de stagiaires de recherche, et 11 bourses de recherche au doctorat. Ainsi, le taux de succès des participants au programme de formation et d'appui salarial dans le domaine du vieillissement a triplé, passant de 20 à 60%.

L'Institut a également octroyé des bourses aux meilleurs candidats dans le cadre des concours suivants : bourse de nouveau chercheur (Christopher Macknight de la Dalhousie University); bourse de recherche (Nicole Dubuc de l'Université de Sherbrooke); et bourse de recherche au doctorat (Brian Leonard Allman de la University of Western Ontario).

Base de données et site Web

Une liste électronique a été créée à partir de la base de données des IRSC et de données provenant d'autres agences. La liste de destinataires compte environ 740 noms, dont ceux d'étudiants et de boursiers postdoctoraux qui se consacrent à la recherche sur le vieillissement; chacun d'eux reçoit régulièrement des nouvelles au sujet des activités et des sources de financement de l'Institut.

L'Institut possède, à l'intérieur du site principal des IRSC, sa propre section où sont affichées les résolutions de réunion de son conseil consultatif, les possibilités de financement, les lauréats de ses bourses, les formulaires de demande et les lignes directrices sur le financement des ateliers.

Excellents chercheurs dans un solide environnement de recherche

L'Institut du vieillissement œuvre pour devenir le chef de file au Canada dans le domaine du vieillissement pour les chercheurs des quatre types de recherches en santé: recherche biomédicale, recherche clinique, recherche s'intéressant aux systèmes et services de santé, recherche sur la santé des populations, ce qui comprend les dimensions culturelles et sociales de la santé et les incidences de l'environnement sur la santé.

Le programme de subventions aux équipes en voie de formation vise à renforcer la capacité de recherche dans les nouveaux champs et les secteurs en développement, à établir de nouvelles équipes de recherche et à fournir aux chercheurs un financement de base qui leur permettra de solliciter d'autres subventions. Au cours des cinq prochaines années, l'Institut consacrera près de sept millions de dollars à six équipes qui effectueront de la recherche sur des sujets liés au vieillissement, comme

Chercheur	Projet	Établissement
DOLOVICH, Lisa R.	Aide aux personnes âgées et aux spécialistes des soins primaires en vue d'une utilisation optimale des médicaments propres à améliorer la santé	St. Joseph's Hospital (Hamilton, Ontario)
HADJISTAVRPOPOULOS, Thomas	Mise en œuvre et évaluation d'un programme exhaustif d'appréciation et de traitement de la douleur destiné aux personnes âgées	University of Regina
MAKI, Brian E.	Approches novatrices visant à optimiser l'équilibre et la mobilité chez les personnes âgées	Sunnybrook and Women's College Health Sciences Centre
MAN-SON-HING, Malcolm	Initiative canadienne sur la conduite automobile chez les aînés (CanDRIVE)	Université d'Ottawa
ROBERTS, Larry E.	Étude, traitement et prévention de l'acouphène	McMaster University
KANDEL, Rita	Mise au point d'implants biologiques destinés à réparer les articulations	Mount Sinai Hospital (Toronto)
MACMILLAN, Harriet L.	Incidence de la violence sur la santé au cours de la vie : une approche multidisciplinaire	McMaster University



Financement des ateliers

L'institut a mis au point des lignes directrices concernant le financement d'ateliers qui aideront à définir les orientations stratégiques de la recherche sur le vieillissement au Canada. Au cours de l'année, l'institut a financé plusieurs ateliers, notamment celui portant sur la recherche sur l'incontinence au Canada, organisé à Montréal par la Fondation d'aide aux personnes incontinentes (Canada). L'incontinence, qui apparaît comme un champ de recherche relativement négligé, pourrait devenir un secteur prioritaire de l'institut. Cet atelier avait pour but de déceler les lacunes actuelles de la recherche sur ce sujet et d'établir les priorités pour la recherche à venir. L'institut a également parrainé le troisième colloque canadien sur les télomères et les télomères qui s'est tenu à Vancouver. En plus d'offrir une tribune aux chercheurs dans le domaine, on espère

Projets pilotes

L'institut devrait lancer au printemps 2002 un appel de demandes concernant les subventions de projets pilotes. Ces subventions, qui représentent une ressource supplémentaire pour les chercheurs, constituent un autre moyen d'accroître la capacité de recherche dans des secteurs prioritaires et de favoriser l'éclosion d'idées novatrices chez les chercheurs établis. D'une durée d'un an, ces subventions ne pourront dépasser la somme de 50 000 dollars.

Recherche exceptionnelle



L'institut du vieillissement appuie la recherche visant à favoriser un vieillissement en santé et à étudier les causes, la prévention, le dépistage, le diagnostic, le traitement, les systèmes de soutien et les soins palliatifs relativement à un large éventail de conditions liées au vieillissement.

Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement

Afin de contribuer aux connaissances dans les domaines du vieillissement et de la santé, des maladies chro-

niques, de la génétique, de l'utilisation des services de santé et des effets de l'environnement sur la santé, le cadre de l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement a été établi de concert avec d'autres instituts des IRSC (Instituts de recherche en santé du Canada), Santé Canada, Statistique Canada, l'Association canadienne de gérontologie ainsi que des représentants du secteur privé. Il existe bien peu d'études de cette envergure au Canada, et celles qui ont été conduites au niveau national ne prennent que très rarement en considération les aspects moléculaires, génétiques et cellulaires, de même que les aspects psychologiques et l'utilisation des services de santé. Plus précisément, cette étude devrait permettre d'analyser les points suivants : les déter-

minants génétiques, immunologiques et moléculaires, les effets de l'exercice physique, de la nutrition et d'autres comportements; l'évolution des capacités physiques, psychologiques et cognitives; le rôle des déterminants culturels et sociaux et de l'utilisation des soins de santé. Cette étude vise également à définir des stratégies de prévention qui se traduiront, pour la population canadienne, par la mise en place de pratiques, de services et de politiques (voir le graphique ci-après).

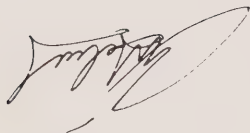
À ce jour, un atelier national a permis de proposer des sphères de recherche pour l'étude longitudinale et de définir des paramètres essentiels devant être pris en compte. De plus, une demande de proposition pour l'élaboration du protocole de l'étude a été lancée.

Selon le calendrier proposé, le comité d'examen international devrait être en mesure d'approuver le protocole de l'étude vers la fin de 2003, et la recherche devrait commencer au début de 2004. Un investissement annuel de plusieurs millions de dollars est nécessaire pour cette étude qui figure d'ailleurs au nombre des initiatives stratégiques transsectorielles des IRSC. D'autres partenaires de financement sont recherchés.

L'Institut travaille aussi à améliorer la capacité des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) d'évaluer les projets multidisciplinaires sur le vieillissement. Nous avons travaillé à la création de deux nouveaux comités de pairs pour les concours réguliers des IRSC et mis en place un comité spécifique pour réviser les programmes d'infrastructure dans le domaine du vieillissement (équipes en voie de formation, programme stratégique de formation).

Cette première année nous a permis non seulement de planifier mais aussi d'agir pour stimuler la recherche sur le vieillissement au Canada. Ces premières mesures laissent présager un avenir prometteur pour la recherche sur le vieillissement au Canada.

C'est vraiment l'heure de la recherche sur le vieillissement!





Message de Réjean Hébert, directeur scientifique

Le Canada vivra, au cours des vingt prochaines années, un vieillissement important de sa population avec l'arrivée des baby-boomers à la retraite. Cette transformation démographique de la société canadienne aura des conséquences importantes sur tous les aspects de la vie individuelle, communautaire et nationale. Elle souligne aussi la nécessité de placer la recherche sur le vieillissement en tête de liste des priorités de recherche au Canada.

Au cours de sa première année d'existence, l'Institut du vieillissement a procédé à une vaste consultation de la communauté scientifique et des partenaires pour élaborer ses orientations stratégiques et établir ses priorités. Cet exercice nous a permis de constater l'enthousiasme qui entoure la création de l'Institut et les défis qui nous attendent. Notre priorité sera de bâtir la capacité de recherche sur le vieillissement. C'est dans cette optique que nous avons attribué une vingtaine de bourses supplémentaires à des étudiants, stagiaires et chercheurs dans le domaine du vieillissement. Nous avons aussi élaboré le programme des bases d'une vaste étude longitudinale sur le vieillissement au Canada. Cette étude fournira non seulement des données scientifiques exceptionnelles sur le vieillissement mais également des données probantes pour orienter les politiques et pratiques de santé au Canada.

L'Institut a aussi mis en place les bases d'une vaste étude longitudinale sur le vieillissement au Canada. Cette étude fournira non seulement des données scientifiques exceptionnelles sur le vieillissement mais également des données probantes pour orienter les politiques et pratiques de santé au Canada.

Table des matières

5	Message de Réjean Hébert, directeur scientifique
7	Recherche exceptionnelle
9	Excellents chercheurs dans un solide environnement de recherche
11	Partenariats et participation du public
13	Application et utilisation des connaissances
14	Excellence organisationnelle
17	Annexe A Organigramme de l'Institut du vieillissement
18	Annexe B Le conseil consultatif de l'Institut
19	États financiers





Institut du vieillissement

Rapport annuel des activités 2001-2002



IRSC CIHR
Instituts de recherche
en santé du Canada
Health Research



Institut du vieillissement
Instituts de recherche en santé du Canada
1036, Belvédère Sud
Shelbrooke, Québec
J1H 4C4 Canada
www.irs-cih.gc.ca
© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada (2002)
N° de cat. : MR1-13/2002
ISBN 0-662-66797-2



Institut du vieillissement

Rapport annuel des activités 2001-2002



IRSC CIHR

Instituts de recherche
en santé du Canada
Health Res

CA1
HW400
-A52



ANNUAL REPORT OF ACTIVITIES 2002•2003

Institute of Aging



CIHR IRSC

Canadian Institutes of Health Research
Instituts de recherche en santé du Canada



IA IV

Institute of Aging
Institut du vieillissement



Canada



Canadian Institutes of Health Research
Instituts de recherche en santé du Canada

Institute of Aging

ANNUAL REPORT OF ACTIVITIES 2002•2003





Table of Contents

Message from Réjean Hébert, Scientific Director	5
Outstanding Research	7
Excellent Researchers in a Robust Research Environment	11
Partnerships and Public Engagement	15
Translation and Use of Knowledge	19
Organisation Excellence	21
Appendix A	
The Institute of Aging Organisational Chart	25
Appendix B	
The Institute of Aging Advisory Board	26
Financial Statements	27



Message from Dr. Réjean Hébert Scientific Director



The Institute of Aging was able to truly implement its action plan in its second year of operation. The Institute fostered development of capacity for research on aging in Canada by completing the establish-

ment of the New Emerging Teams and Strategic Training Programs. It now funds a total of eighteen teams that will provide not only a training environment for the new generation of researchers, but also an incubator for the establishment of new researchers in aging. Again this year, the Institute made additional awards for doctoral and postdoctoral studies, as well as for new investigators and established investigators. This additional funding considerably improved the success rate of applications to these programs in the field of aging.

Several actions aimed at increasing the number of funded studies in aging began to bear fruit. The creation of the two peer review committees on aging, the launch of the Pilot Project Grants Program and the funding of additional projects under the regular grant competition (Priority announcements) have already had a significant impact. The number of grant applications in aging doubled and the success rate rose from 15% to nearly 30%, even exceeding the average success rate for the Canadian Institutes of Health Research as a whole. This remarkable step forward bespeaks a new impetus in research on aging in Canada.

The Institute of Aging continued to work on the establishment of the Canadian Longitudinal Study on Aging. In addition to supporting development of the protocol for the study, the Institute interested many partners in this project, which has become one of the major strategic initiatives of the Canadian Institutes of Health Research. There were also significant partnership efforts in connection with the National Research Strategy on Cognitive Impairment in Aging. This partnership was formally instituted and a number of initiatives were launched and are being prepared in this important area.

The Institute was also active in the area of policy, making a submission to the Commission on the Future of Health Care in Canada. Some of the directions proposed by the Commission reflected the Institute's recommendations, and we hope that the federal and provincial governments will follow up on them. In order to involve seniors in the establishment of research priorities and the evaluation of research projects, the Institute, in collaboration with its partners, is organizing the National Seniors' Forum on Research, which will bring together, in May 2003, some sixty representatives of federal and provincial seniors' organizations.

The Institute's staff and the Institute Advisory Board spared no effort in taking the steps necessary for the implementation of the Institute's strategic directions. In the coming year, we will be able to take stock of the action plan's results. We will again consult the partners and the scientific community to elicit their opinion of the Institute's actions and define the future strategic priorities and directions. This will enable us to define a second strategic plan for continuing to ensure development of research on aging in Canada and its translation into better products, services, programs and policies for improving seniors' health and quality of life.



Réjean Hébert



Outstanding research

The Institute of Aging supports research to promote healthy aging and to address causes, prevention, screening, diagnosis, treatment, support systems and palliation for a wide range of conditions associated with aging.

Pilot projects

In 2002, the Institute of Aging launched a first request for applications for pilot project grants in aging. This initiative is aimed at supporting innovative ideas and projects targeting the Institute of Aging's research priorities and at strengthening and increasing research capacity in relation to those priorities. The scientific community responded very favourably, and more than forty applications were reviewed by the two new peer review committees in aging. At the end of the competition, fifteen pilot projects (maximum of \$50,000, duration of one year) were accepted for funding by the Institute of Aging. In light of this success, the Institute decided to launch a second competition in June 2003.

Priority Announcements: Operating Grants

In the fall of 2002, the Institute of Aging launched the Priority Announcements to support research in priority areas in aging. The Priority Announcements enable the Institute to fund grant applications that reflect its research priorities and are highly ranked by the peer review committees, but that have not been funded through the CIHR Operating Grants Open Competition. For the fall 2002 competition, five additional research projects were funded by the Institute of Aging, for a total of nearly one million dollars over four years. Through this program, the success rate of applications in aging was increased from 20% to 27% for the fall 2002 competition.

Pilot Projects | September 2002 Competition

RESEARCHER(S)	PROJECT	INSTITUTION
ARGUIN, Martin FIMBEL, Éric	The effect of aging on the variability and controllability of voluntary motor and physiological signals for prosthetic control	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
BEDARD, Marc-André	Neuropsychological and neurochemical studies of cognitive fluctuations in Lewy body dementia	Université du Québec à Montréal
BENAZON, Nili R	Evaluation of the quality of care for depression in cardiac patients	Sunnybrook and Women's College / Health Sciences Centre
BOULIANNE, Gabrielle L	Identification and characterization of genes regulating aging/lifespan in drosophila	Hospital for Sick Children
BRAZIL, Kevin	Improving care of the dying in long term care: a framework for change	McMaster University
CAMPBELL, Kenneth B	K-complex evidence of the failure to inhibit irrelevant information processing during sleep in the elderly	University of Ottawa
CARDIN, Sylvie	Early return of seniors to the emergency room: inter-organisational variation and risk factors	Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CRANNEY, Ann B	Feasibility of a strategy to promote the implementation of the use of an osteoporosis decision aid	Queen's University
DEMERS, Louise	Effectiveness of geriatric rehabilitation in hospital: a pilot study to determine assessment tools	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
FERBEYRE, Gerardo	The role of PML in abrogating mRNA export of growth promoting genes during cellular senescence and interferon signaling	Université de Montréal
JAGLAL, Susan B	An interdisciplinary model for Improving management of osteoporosis and fractures in the community: a pilot study	University of Toronto
LOEB, Mark B	A randomized controlled trial of a positioning strategy to prevent aspiration pneumonia in residents of long-term care facilities	McMaster University
MENEC, Verena H	Activity and successful aging among the oldest-old: a pilot study	University of Manitoba
RIABOWOL, Karl T	Regulation of gene expression by ING proteins	University of Calgary
TARNOPOLSKY, Mark A	The potential for muscle satellite cells to reduce mitochondrial dysfunction associated with aging	McMaster University



Priority Announcements | Operating Grants

RESEARCHER	PROJECT	INSTITUTION
FERLAND, Guylaine	Vitamin K action in brain during growth and aging: Mechanism of action and modulation by diet	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
FÜLÖP, Tamás	Study of lipid rafts and signal transduction in T lymphocyte sub-populations associated with aging	Sherbrooke Geriatric University Institute
KHALIL, Abdelouahed	Studies of mechanisms responsible for the decreased HDL antioxidant activity associated with aging	Université de Sherbrooke
MAXWELL, Colleen J	The impact of neurocognitive and psychological factors on quality of life and functional recovery among older patients undergoing coronary revascularization procedures	University of Calgary
SHATENSTEIN, Bryna	Natural progression of undernutrition in elderly persons in the early stages of Alzheimer's dementia	Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Canadian Longitudinal Study on Aging

The Canadian Longitudinal Study on Aging (CLSA) is now part of the Canadian Lifelong Health Initiative. This initiative, which brings together the Institute of Aging and three other CIHR institutes, will make it possible to conduct two major multicentre longitudinal studies in Canada. These studies are aimed at understanding the roles and interactions of the various genetic and environmental conditions influencing health over the course of people's lives, the multifactorial causes and evolution of common diseases, and the determinants of health care services use over the life course.

Following the establishment of the CLSA framework and the launch of a request for proposals in 2001, a team led by three principal investigators was selected in October 2002, subsequent to review by an international peer review committee.



From left to right : Alan Bernstein, Susan Kirkland, Sharon Carstairs, Christina Wolfson, Réjean Hébert, Parminder Raina, Patricia Raymaker, and Barry McPherson

The three investigators heading up a research team of more than two hundred collaborators across Canada are Susan Kirkland of Dalhousie University, Parminder Raina of McMaster University and Christina Wolfson of McGill University. Nearly \$400,000 was allocated for development of the CLSA protocol, to be completed by the end of 2003.

At the same time, the national CLSA Steering Committee was established with the mandate to oversee the study's proper development. The Steering Committee will also be mandated to develop the CLSA governance model and put in place a funding plan for the duration of the study. This committee is made up of representatives of Health Canada, Statistics Canada, Human Resources Development Canada, the Canadian Association on Gerontology, the Canadian Institute for Health Information, other CIHR institutes and private industry.

Workshop funding

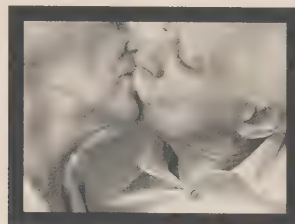
During the year, the Institute funded several national workshops aimed at defining the strategic directions for research on aging in Canada. Among these conferences were the Mobility Consensus Conference held in Toronto in October 2002, the Workshop on Support for Caregivers of People with Alzheimer's Disease and Other

Dementias held in December 2002 and the Consensus Workshop on Geriatric Rehabilitation held in Ottawa in early 2003. The purpose of these workshops was to determine the needs in these areas, develop a research agenda and define the major research directions.

The Institute of Aging also funded provincial workshops aimed at defining research directions in targeted fields on which the Institute places high priority.



*Mobility Consensus Conference
Toronto, October 2002*



Excellent researchers in a robust research environment

The Institute of Aging is working to become the leader in the field of aging in Canada for researchers in the four types of health research: biomedical research, clinical research, research on health systems and health services, and research on population health, including cultural and social dimensions of health and environmental influences on health.

New Emerging Teams

For a second consecutive year, the Institute of Aging offered the New Emerging Team Grant Program. This program is aimed at strengthening research capacity in the field of aging and providing researchers with initial funding that will enable them to submit further applications. After allocating nearly seven million dollars over five years for six teams in the first competition in 2001, the Institute and its partners will be funding five new teams

in the field of aging, for a total of more than six million dollars over five years. The funded projects cover all the Institute of Aging priorities, ranging from palliative care for seniors, health and aging in rural environments, care for people with dementia in rural and remote areas, and reducing the gaps in delivery of services to people with cognitive impairment, to genomics, genetics and gerontology.

*Réjean Hébert
and Madelyn Hall,
Research Associate
with the Aging
in Manitoba Study,
for the workshop
on Aging
in Manitoba
(Winnipeg,
November 2002).*



New Emerging Teams

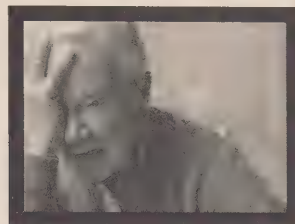
PRINCIPAL INVESTIGATOR	PROJECT	INSTITUTION	PARTNERS (including CIHR Institutes)
ALLARD, Pierre	Optimizing end of life care for seniors	University of Ottawa	CIHR - ICR CIHR - IHSPR
DRUMMOND, Neil	Transitions and dementia : Bridging gaps in service provision	University of Calgary	Alzheimer Society of Canada
MARRA, Marco	Genomics, Genetics and Gerontology (G ³) : A multidisciplinary team for the study of healthy aging	B.C. Cancer Agency	CIHR - IG
MORGAN, Debra G	Strategies to improve the care of persons with dementia in rural and remote areas	University of Saskatchewan	CIHR - IHSPR CIHR - Rural and Northern Health Research / Alzheimer Society of Saskatchewan / Saskatchewan Health Research Foundation / University of Saskatchewan
STRAIN, Laurel	Health and aging in rural environments	University of Manitoba	CIHR - Rural and Northern Health Research

Strategic Training Initiative in Health Research

The Strategic Training Initiative in Health Research is aimed at developing research capacity in the Canadian scientific community by ensuring researchers' training and development and by promoting the advancement of and ongoing support for their scientific career in the health field. In connection with this second competition, the Institute of Aging will fund, over six years, a \$1.8-million project to establish and develop an interdisciplinary training network for research on

health and aging, the Réseau de formation interdisciplinaire en recherche sur la santé et le vieillissement. A team of three principal investigators heads this project: Yves Joanette of the Université de Montréal, Hélène Payette of the Université de Sherbrooke and René Verreault of Université Laval.

The Institute of Aging also joined with the Institute of Gender and Health to fund the Enhancing Qualitative Understanding of Illness Processes and Prevention (EQUIPP) Training Program project headed by Janice Morse (University of Alberta).

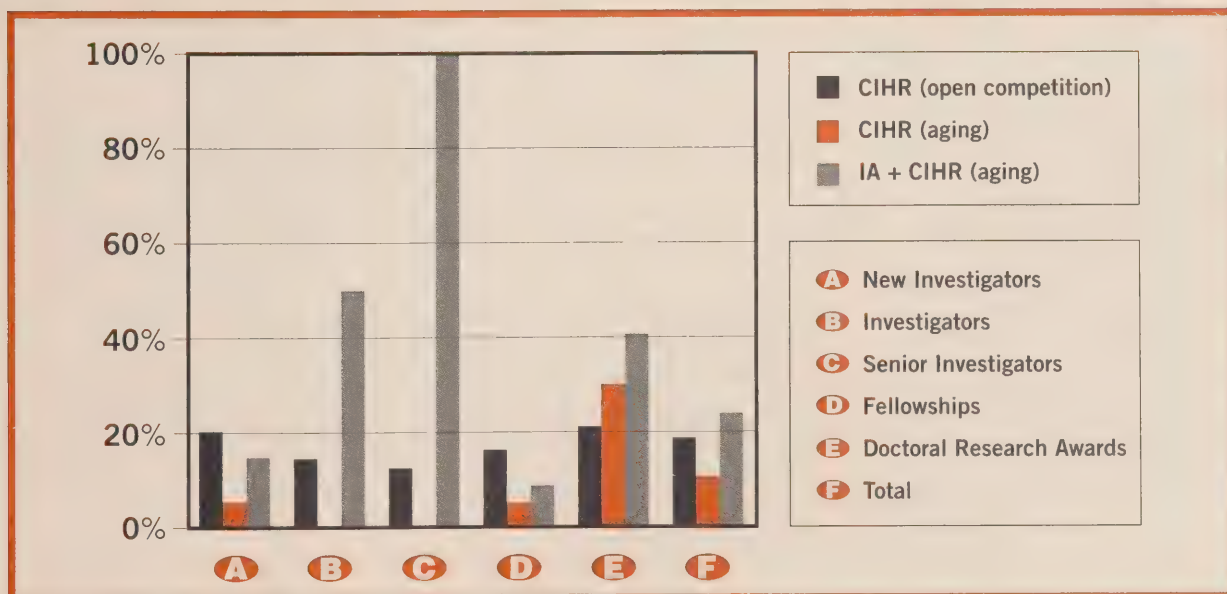


Priority Announcements: Training and Salary Support Programs

To promote development of research capacity in priority areas of research on aging, the Institute launched the Priority Announcements in the fall of 2002. This initiative enables the Institute of Aging to fund applications that have been highly rated by the peer review committees, but that have not been funded under the CIHR open competitions. The Institute of Aging committed itself to providing

more than \$900,000 in 2002 for the research personnel competitions that took place in the spring and fall of 2002, in order to support trainees and independent investigators whose research falls within the Institute of Aging's research priorities. The Priority Announcements made it possible to increase the success rate in each of the categories of the Training and Salary Support Programs, as shown in figure below.

Priority Announcements | Success Rate per category of the Training and Salary Support Program (Fall 2002 Competition)



Priority Announcements | Training and Salary Support Program (Fall 2002 and Spring 2003 Competitions)

APPLICANT	PROJECT	INSTITUTION
Doctoral Research Awards		
DURAND, Suzanne	Performance evaluation of an integrated services network for older people	Université de Sherbrooke
GOULET, Eric	Influence of Insulin resistance on the development of sarcopenia	Université de Sherbrooke
Fellowships		
BELIVEAU, Alain	Telomerase effects on human mammary epithelial cell growth regulation	University of California
CHESNEAU, Sophie	Text comprehension study in older, mild aphasic and right brain damaged subjects as part of a cognitive-linguistic analysis model	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
WESTLAKE, Kelly	Proprioception as a modifiable risk factor for impaired balance and falls among older adults	Queen's University
New Investigators		
DOWNE, Isabelle	Study of biological and behavioral mechanisms of sarcopenia	Sherbrooke Geriatric University Institute
GAGLIESE, Lucia	Effects of NMDA-receptor antagonism on hyperalgesia opioid use and pain after major surgery in young and elderly patients	University Health Network - Toronto
Investigators		
LUPIEN, Sonia J.	Effects of glucocorticoids on human cognitive function from adulthood to old age	Douglas Hospital Research Centre (Mtl)
RAINA, Parminder	A program of research to understand the complexities of an aging population in Canada	McMaster University
SKERJANC, Ilona S.	Molecular mechanisms regulating cardiac and skeletal muscle development	University of Western Ontario
Senior Investigator		
POIRIER, Jules	Cholesterol metabolism: A risk factor and potential therapeutic target for common Alzheimer's disease	Douglas Hospital Research Centre (Mtl)

Special Institute of Aging awards

The Institute gave additional awards to the best candidates as follows in the spring and fall 2002 competitions: New Investigator Award (\$10,000, Russell Hepple of the University of Calgary);

Fellowship Awards (\$5,000, Ana Ines Ansaldo of the Université de Montréal and Regina Jokel of the University of Toronto); and Doctoral Research Award (\$2,000, Audrey Ursula Swift of the University of Manitoba).



Partnerships and Public Engagement

The Institute of Aging has adopted a collaborative approach to all of its activities, including strategic planning, funding of specific initiatives and workshops. During the year, the Institute enhanced and expanded its two major strategic initiatives—i.e. the Cognitive Impairment in Aging Partnership's National Research Strategy and the Canadian Longitudinal Study on Aging (described in the "Outstanding Research" section). International links were also forged, not only in the context of these strategic initiatives, but also with a view to promoting new opportunities for collaboration.

Cognitive Impairment in Aging Partnership

Cognitive impairment, including Alzheimer's disease and other types of degenerative brain disease, today affects one out of four Canadians over the age of 65. The number is considerably higher for people 85 years of age or older, with two out of three people suffering from cognitive impairment. With population aging, the number of people suffering from cognitive impairment is expected to double over the next thirty years. Currently, the quality of life of people with cognitive impairment is seriously diminished and the impact on their loved ones, as well as on caregivers and the health care system, is considerable.



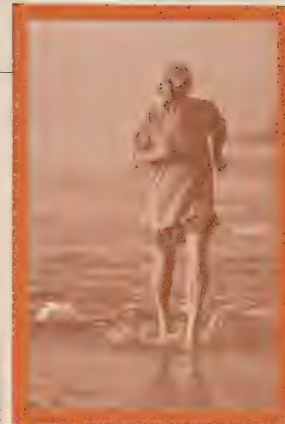
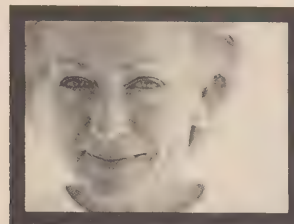
Cognitive Impairment in Aging Partnership / CIA Partnership Organizations

VOLUNTARY SECTOR	PUBLIC SECTOR	PRIVATE SECTOR
<ul style="list-style-type: none"> • Alzheimer Society of Canada • Canadian Nurses Foundation • Consortium of Canadian Centres for Clinical Cognitive Research • Heart and Stroke Foundation of Canada • NeuroScience Canada • Parkinson Society of Canada • US Alzheimer's Association 	<ul style="list-style-type: none"> • Canadian Institutes of Health Research • Le fonds de la recherche en santé du Québec • Health Canada • Ontario's Strategy for Alzheimer disease and Related Dementia • Nova Scotia Health Research Foundation • Saskatchewan Health Research Foundation • US National Institute of Aging • Veterans Affairs Canada 	<ul style="list-style-type: none"> • AstraZeneca Canada Inc. • Janssen-Ortho Inc. • Merck Frosst Canada Ltd. • Novartis Inc. • Pfizer Canada Inc.

In response to these needs, it is imperative that more research be done, but the number of researchers in this field is insufficient. That is why the Institute of Aging created the Cognitive Impairment in Aging Partnership, which brings together organizations with a shared interest in reducing the frequency and impact of cognitive impairment (see table above for the list of organizations). One of the first steps was the creation of a working group, the number of members of which increased from eight to twenty over the past year. A memorandum of understanding was signed to make the Partnership official.

At the same time, a first series of initiatives was put in place between the Institute of Aging and its various partners. Among these initiatives was the launch of a request for applications for the

Biological Mechanisms and Treatment of Alzheimer Disease Grants, in association with the Alzheimer Society of Canada, AstraZeneca Canada and AstraZeneca US. Also in partnership with the Alzheimer Society of Canada, the CIHR Institute of Aging and the Institute of Neurosciences, Mental Health and Addiction, funded a new emerging team in the area of cognitive impairment (see the "Excellent Researchers" section). Finally, the Institute maintained its multiyear financial support to the Alzheimer Society of Canada, in the form of research grants and training awards.



The Cognitive Impairment in Aging Partnership also served as a springboard for development of new funding initiatives that will be put in place during 2003. Those initiatives, which bring together a number of partners, will address vascular health and dementia, and caregiving and Alzheimer's disease. In the coming months, the Cognitive Impairment in Aging Partnership will be focusing on its research agenda and funding strategy, while continuing to expand and welcome new members.

International collaborations

During the year, the Institute actively sought to forge international links. For example, it engaged in fruitful discussions with its American counterpart, the National Institute of Aging, and with the U.S. Alzheimer's Association. Dorothy Pringle, chair of the Institute Advisory Board, also took part in a visit to the Institutos Nacionales de Salud de México. Finally, at a series of conferences in Europe, Réjean Hébert instituted a dialogue concerning joint funding opportunities with the European Commission within the Marie Curie programs and the Sixth Framework Program.

The Institute of Aging participated in a number of international conferences, including the conference on Alzheimer's disease and related disorders in Stockholm in July 2002. The Institute was also present at the seventh International Francophone Gerontology Conference (the VII^e Congrès International Francophone de Gériatrie) in Brussels, and the annual meeting of the Gerontological Society of America in Boston, which took place in September and November 2002 respectively.



Dorothy Pringle in the company of the Mexican National Institute of Health delegates.

Public engagement

Provincial and national organizations participated more and more actively in a number of strategic initiatives put in place by the Institute, such as the Cognitive Impairment in Aging Partnership, the Canadian Longitudinal Study on Aging and various workshops, including the National Seniors' Forum on Research (described in the "Translation and Use of Knowledge" section).

During 2002, the Romanow Commission (Commission on the Future of Health Care in Canada) made recommendations to ensure the viability of the public health care system. During the national dialogue stage, Dr. Réjean Hébert made a submission to the Commission entitled "Research on Aging: Providing Evidence for Rescuing the Canadian Health Care System," which was published in the Canadian Journal on Aging. Dr. Réjean Hébert also published an editorial entitled "Yes to Home Care, but Don't Forget Older Canadians" in this same journal, in reaction to publication of the Romanow Commission report.

In early 2003, John Manley, Deputy Prime Minister and Minister of Finance, visited the Sherbrooke offices of the Institute of Aging. Dr. Réjean Hébert took the opportunity presented by Minister Manley's presence to discuss the impact of the federal budget increase for CIHR on research on aging. This visit also gave the Institute of Aging and CIHR an opportunity to increase their visibility with the general public.



Deputy Prime Minister and Minister of Finance John Manley met with the Scientific Director of the Institute of Aging. Among others, federal Member of Parliament from Compton-Stanstead, David Price and the mayor of Sherbrooke, Jean Perrault were also present.



Translation and Use of Knowledge

One of the five strategic directions of the Institute of Aging is to foster dissemination and transfer of research findings, and eventually translate those findings into policies, interventions, services and products. This direction translated into specific objectives was implemented throughout the year by means of a number of communication and funding activities.

Canadian Research Forum on Aging

The Institute of Aging held its first Canadian Research Forum on Aging in October 2002, in conjunction with the annual meeting of the Canadian Association on Gerontology. Two symposia were organized for this forum, the first entitled "Healthy Aging: From Genes to Society", the second, "Cognitive Impairment: The Full Spectrum." Other events at this forum included a special presentation by Dr. Tom Perls on the most recent developments with respect to genes and the various factors associated with longevity. A poster competition for students was also organized by the Institute of Aging and its partners. Over forty posters were

evaluated. Four \$500 prizes were awarded for the best posters in the various categories—i.e. to Sudeep S. Gill (master's), Caroline Paquette (doctorate), Maud Champagne (postdoctoral studies) and Kenneth Madden (residents/recipients of medical scholarships). In addition, the Institute of Aging's special awards for the September 2001 and March 2002 competitions were officially presented at the forum.



Institute of Aging Special Award Ceremony

From left to right : Réjean Hébert, Nicole Dubuc, Ana Ines Ansaldo, Brian Allman, and Christopher MacKnight (Montreal, October 2002).

National Seniors' Forum on Research

Health research is an integral part of the process for providing effective health care and social programs. To make possible exchange of information with those most concerned by the health care and social programs developed following research on aging, the CIHR Institute of Aging and its partners will be organizing the first National Seniors' Forum on Research for May 2003. This forum will make it possible to initiate a dialogue with seniors—one that includes, for example, exchange of information regarding research on aging and the Institute of Aging, consultation regarding seniors' involvement in research and identification of the gaps and of seniors' concerns in the area of research.

Funding

To facilitate translation and use of knowledge, the Institute of Aging funded a number of dissemination workshops on various aging-related subjects. For example, the Institute funded, in partnership with the Institute of Neurosciences, Mental Health and Addiction, the workshop on frontotemporal dementia and Pick's disease. The Institute also funded the annual meeting of Toronto's Baycrest Centre for Geriatric Care. On the Prairies, the Institute contributed to a workshop on aging in Manitoba at which researchers presented the findings of the Aging in Manitoba Longitudinal Study, which has been ongoing for more than 30 years.

In 2002, the Institute of Aging, in collaboration with the CIHR Knowledge Translation Branch, launched a request for applications to fund subscription and participation by teams of researchers and their assistants for a three-year period on the "Science of Aging Knowledge Environment (SAGE KE)" Web site (<http://sageke.sciencemag.org/>). This Web site is a subscription-based tool where researchers, clinicians and trainees in some twenty aging-related specialties can keep up with the latest and most important advances and share information with other researchers. In this competition, six applications were approved, for an annual amount of \$30,000.

The Institute of Aging also participated, in collaboration with the Knowledge Translation Branch and all the CIHR institutes, in the launch of a request for applications in April 2002 for the Strategies in Knowledge Translation in Health initiative. The Institute committed itself to contributing more than \$80,000 over three years to fund part of the aging-related projects.

RESEARCHER(S)	INSTITUTION
GRAY, Douglas A	University of Ottawa
HEPPLE, Russell	University of Calgary
JOANETTE, Yves	Université de Montréal
KHALIL, Abdelouahed	Université de Sherbrooke
MACKNIGHT, Christopher R	Dalhousie University
RIABOWOL, Karl T	University of Calgary

Organization excellence

Institute of Aging team

Since its creation in December 2000, the Institute of Aging has been based at the Research Centre on Aging of the Sherbrooke Geriatric University Institute, the Scientific Director's host institution. The Institute's team is made up of six members in Sherbrooke and Ottawa. In Sherbrooke are Réjean Hébert (Scientific Director), Anne-Cécile Desfaits (Assistant Director), Charles Santerre (Assistant Director, Communications) and Sylvie de Lafontaine (Administrative Assistant). In Ottawa are Astrid Eberhart (Assistant Director, Partnerships) and Elisabeth Beaucage (Project Officer). An organization chart is provided in Appendix A. The staff members work in close collaboration and meet regularly to participate collectively in the Institute's activities. The presence of two staff members at CIHR itself in Ottawa allows for rapid and effective communication between the Institute and the various divisions of CIHR.



*Sonia Lupien, member
of the Institute of Aging Advisory Board
has been named one of the 2003
Canada's Top 40 Under 40.*



Institute Advisory Board

The Institute Advisory Board (IAB) is a fourteen-member group representing not only the scientific community, but also the public sector, non-profit organizations and general public. A list of members is provided in Appendix B. The Institute has forged very close ties with its board over the years. The five meetings that took place in 2002-2003 provided a forum for productive discussions. The IAB members, whose expertise lies in a variety of areas, provided invaluable advice and pertinent suggestions on the Institute's current and future activities, particularly with respect to strategic planning. During 2003-2004, rotation of the IAB members will begin. This rotation will be spread over three years, to ensure proper transition.

Peer review

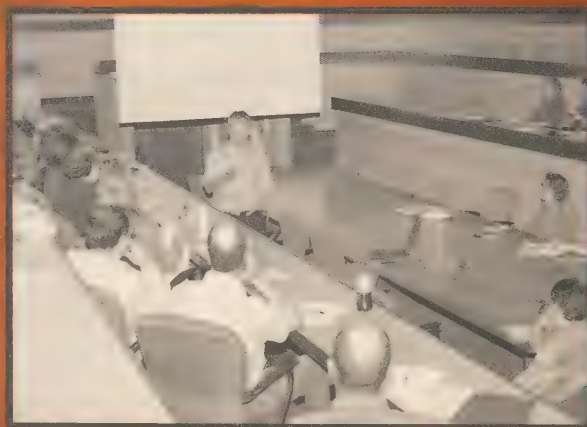
One of the Institute's strategic directions is that of promoting the importance of research on aging and the research community's needs in that area. To that end, the Institute of Aging and the Institute Advisory Board have set for themselves the objective of integrating research on aging into the CIHR peer review system. Two peer review committees were created: the Biological and Clinical Studies of Aging committee and the Social Factors and Aging committee. They review the applications for funding in aging for the CIHR Operating Grants Open Competition, as well as the pilot projects in aging.

Communications with researchers

To establish active links with the organizations and individuals doing research on aging, the Institute sends messages and announcements to the scientific community and its partners. The Institute's e-newsletter is sent regularly to a list of more than 1,200 recipients. This list includes researchers, students and postdoctoral trainees, as well as any person interested in receiving news about the Institute's activities and funding opportunities. The Institute also prepares a report on its activities that is published in the Canadian Association on

Gerontology's quarterly newsletter. Finally, through its Web site, the Institute communicates funding opportunities and decisions, its research priorities and any other news of interest to the scientific community.

During the year, the Institute was the subject of a dozen or so articles in learned journals and national newspapers. In addition, Dr. Réjean Hébert, in television interviews, promoted the Institute of Aging's role and involvement in the context of population aging.



Forum in Aging, Regina (SK), July 2002



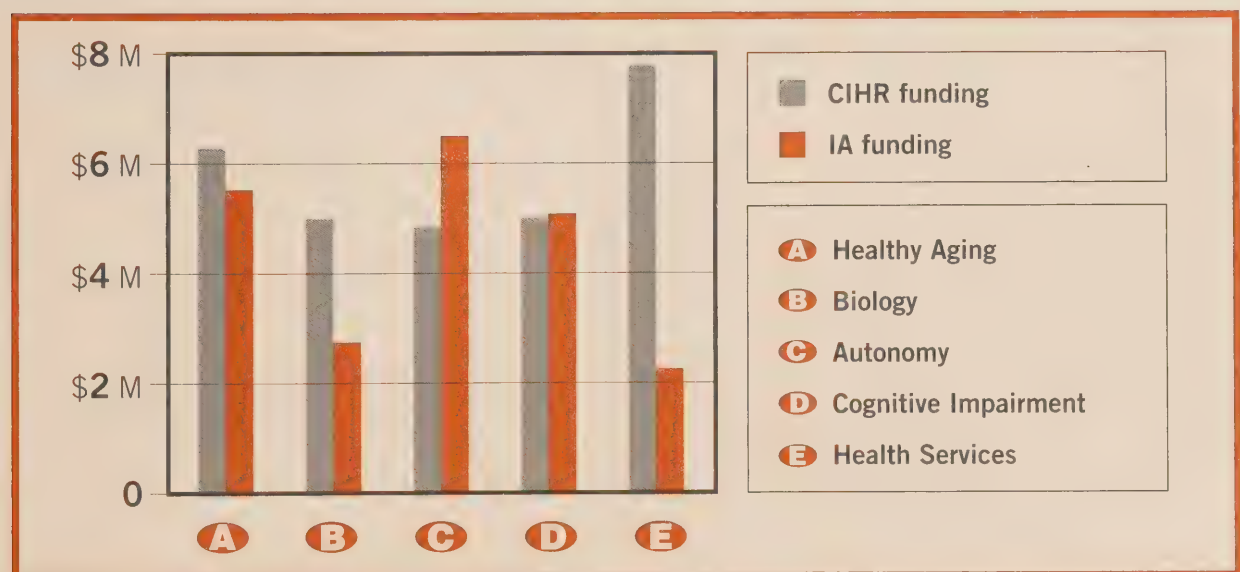
Institute of Aging research priorities

Following consultation of the Institute Advisory Board and the scientific community, the Institute defined five research priorities in the field of aging:

- **Healthy and successful aging**
- **Biological mechanisms of aging**
- **Aging and maintenance of functional autonomy**
- **Cognitive impairment in aging**
- **Health services and policy relating to older people**

The Institute's aim is for the funding provided through its strategic initiatives and the CIHR open competitions to be equitably distributed among all its priority research areas. To that end, the Institute monitors the funds awarded by research priority. Figure below shows the distribution of the Institute of Aging's funds since 2001.

Institute of Aging research priorities | IA and CIHR (related to aging research) funds distributed between the five Institute's research priorities.



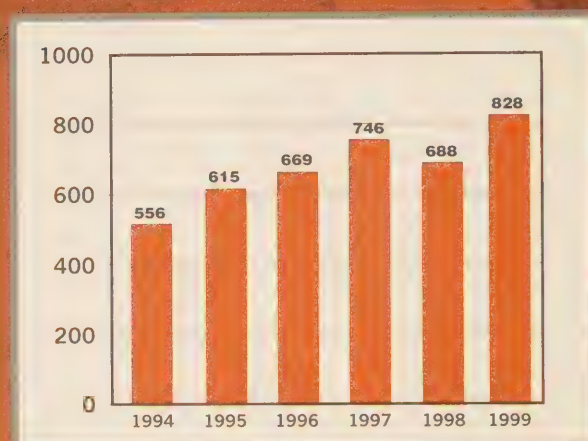
Performance evaluation

Since the creation of its strategic plan and action plan in early 2002, the Institute has put in place a good number of actions with a view to achieving its objectives. In January 2003, an update of the action plan was presented at the monthly meeting of the CIHR institute scientific directors. In the fall of 2003, the Institute will be putting in place an opinion poll spread over several months. The Institute hopes to thereby consult not only the scientific community, but also policy makers and the general public, in order to evaluate the Institute's performance in previous years and define the priorities and activities for future years.

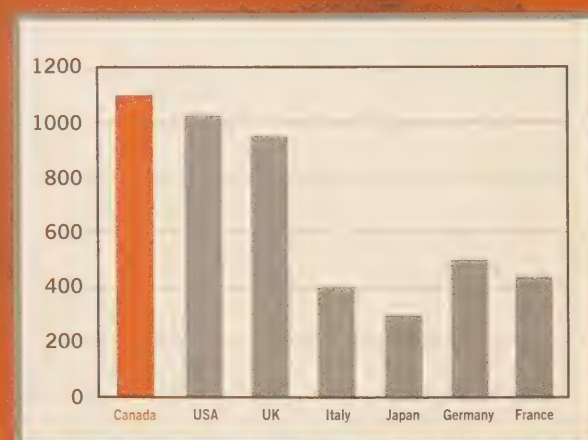
Bibliometric study in aging

To direct its funding actions, the Institute commissioned the Observatoire des sciences et des technologies in Montreal to conduct a bibliometric positioning study, in order to monitor developments in the volume of publications on aging in Canada and compare Canada's performance with that of the other G7 countries. Using a list of keywords and journals on aging, the study showed that, from 1994 to 1999, the number of publications on aging increased regularly and that, during this period, Canada was the country with the largest number of publications on aging per million seniors (see figures). The Institute intends to continue this kind of bibliometric study over the next few years to gain better knowledge of the importance of and general trends in research on aging.

Bibliometric study in aging | Number of publications on aging in Canada



Bibliometric study in aging | Number of publications (1994-1999) on aging per million older people



Appendix **A**

The Institute of Aging organisational chart



Appendix B

The Institute Advisory Board



Neena Chappell, PhD
Director, Centre on Aging
UNIVERSITY OF VICTORIA



Marg Eisner, RN
Director, Family Support
and Education
ALZHEIMER SOCIETY OF OTTAWA-CARLETON



Geoffrey Fergie, PhD, Peng
Director
CENTRE FOR STUDIES IN AGING,
SUNNYBROOK AND WOMEN'S COLLEGE
HEALTH SCIENCES CENTRE, TORONTO



Betty Havens, D Litt
Professor and Senior Scholar
DEPARTMENT OF COMMUNITY HEALTH
SCIENCES, UNIVERSITY OF MANITOBA



Yves Joannette, PhD
Directeur de la recherche
INSTITUT UNIVERSITAIRE DE GÉRIATRIE
DE MONTRÉAL, UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL



Sheila Laidlaw, MA, MLS
Retired
FORMER HEAD OF UNIVERSITY
OF NEW BRUNSWICK LIBRARIES



Sonia Lupien, PhD
Director, Laboratory of Human
Psychoneuroendocrine Research
DOUGLAS HOSPITAL RESEARCH CENTRE,
MCGILL UNIVERSITY, MONTREAL



Anne Martin-Matthews, PhD
Professor
SCHOOL OF SOCIAL WORK AND FAMILY
STUDIES, UNIVERSITY OF BRITISH COLUMBIA



Graydon Meneilly, MD, FRCPC
Professor, University of British Columbia
GERIATRICIAN, DEPARTMENT OF MEDICINE,
VANCOUVER HOSPITAL AND HEALTH
SCIENCES CENTRE



Louise Plouffe, PhD
Manager, Knowledge Development
DIVISION OF AGING AND SENIORS,
HEALTH CANADA



Dorothy Pringle, RN, PhD (Chair)
Professor
FACULTY OF NURSING, UNIVERSITY
OF TORONTO



Karl T. Riabowol, PhD
Professor
DEPARTMENTS OF BIOCHEMISTRY &
MOLECULAR BIOLOGY AND ONCOLOGY,
UNIVERSITY OF CALGARY



Kenneth Rockwood, MD, FRCPC
Professor and Director
DIVISION OF GERIATRIC MEDICINE,
DALHOUSIE UNIVERSITY CENTRE
FOR HEALTH CARE OF THE ELDERLY



**Donald T. Stuss, PhD,
C Psych, ABPP, ABCN**
Vice-President of Research
BAYCREST CENTRE FOR GERIATRIC CARE,
TORONTO

Financial Statements

FOR THE FISCAL YEAR ENDING MARCH 31, 2003



Institute support grants

For the fiscal year ending March 31, 2003

AVAILABLE FUNDS		\$ 1,382,987
EXPENDITURES		
Institute Development		
Conferences, symposia and workshops	37,405	
Institute Advisory Board Expenses	61,632	
Professional Services	40,493	
Travel Expenses	1,692	
Other Expenses	211,133	352,355
Institute Operations		
Salary and Fringe Benefits	330,552	
Office Accomodations	37,200	
Telecommunication Services	3,655	
Office Supplies and Other Services	9,715	
Office Furniture and Fixtures	-	
Computer Services and Technical Support	6,563	
Professional Services	12,970	
Travel Expenses	46,004	
Other Expenditures	8,008	454,667
TOTAL EXPENSES		\$ 807,022
UNSPENT BALANCE		\$ 575,965

* Note : The unspent balance as of March 31, 2003 is transferred to the following fiscal year.

Investments in strategic initiatives

For the fiscal year ending March 31, 2003

STRATEGIC INITIATIVES	CONTRIBUTIONS THROUGH GRANTS AND AWARDS					Total
	Number	2002-03	2003-04	2004-05	2005 and beyond	
Unallocated	1	5,000	-	-	-	5,000
Alzheimer Society of Canada	1	500,000	-	-	-	500,000
SAGE-KE Grants	5	2,085	15,000	15,000	12,918	45,003
Facing our Future, Human Genetics	5	4,239	31,190	-	-	35,429
Reduce Health Disparities	1	39,563	-	-	-	39,563
Pilot Projects	11	492,728	199,948	-	-	692,676
Healthy Successful Aging	7	35,000	392,000	375,000	1,125,000	1,927,000
Biological Mechanisms of Aging	1	5,000	245,954	237,144	651,746	1,139,844
Aging and maintenance of functional autonomy	6	30,000	-	-	-	30,000
Health Services and Policy	2	10,000	-	-	-	10,000
Interdisciplinary Health Research Team	2	73,502	-	-	-	73,502
Cognitive Impairment in Aging	1	-	255,255	236,151	708,453	1,199,859
Operating Grants	5	-	263,075	241,738	349,484	854,297
Knowledge Translation	2	24,359	30,641	25,000	-	80,000
New Emerging Team Grant Program (NET Program)	7	1 302,951	1,390,688	1,351,611	2,471,893	6,517,143
Traning Awards	22	870,384	1,070,000	1,038,500	1,855,499	4,834,383
Strategic Training Initiative in Health Research	5	209,556	490,848	496,374	1,812,887	3,009,665
84		\$ 3,604,367	\$ 4,384,599	\$ 4,016,518	\$ 8,987,880	\$ 20,993,364

* Note : Grants and awards in respect to these programs are approved for 1 to 6 years. Figures displayed represent CIHR financial commitments for these programs in 2002-03 and subsequent years. Availability of these funds in future years are subject to funding appropriations by Parliament. For some initiatives, partners also contributed to the funding of the grants and awards.

Subvention d'appui à l'Institut

Pour l'année financière se terminant le 31 mars 2003

FONDS DISPONIBLES
DÉPENSES

37 405	61 632	40 493	1 692	211 133	352 355
Conférences, congrès et ateliers	Dépenses du conseil consultatif de l'Institut	Services professionnels	Frais de déplacements	Autres dépenses	

330 552	37 200	3 655	9 715	-	6 563	12 970	46 004	8 008	454 667
Salaires et avantages sociaux	Location de bureaux	Services de téléphonie et communication	Fournitures, matériel et autres services	Meubles et accessoires de bureau	Équipements informatiques et soutien technique	Services professionnels	Frais de déplacements	Autres dépenses	

TOTAL DES DÉPENSES
SOLDE NON DÉPENSÉ807 022 \$
575 966 \$

* Note : Le solde non dépensé au 31 mars 2003 est reporté à l'année fiscale suivante.

Investissements dans les initiatives stratégiques

Pour l'année financière se terminant le 31 mars 2003

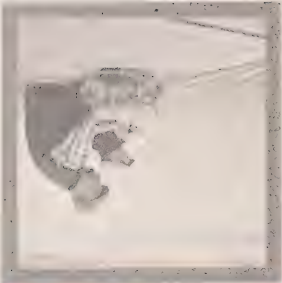
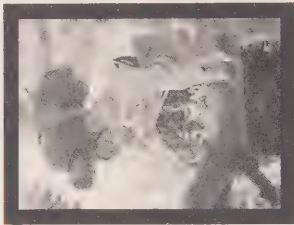
INITIATIVES STRATÉGIQUES
CONTRIBUTIONS AUX SUBVENTIONS ET BOURSES

Non-alloué	1	5 000	-	-	-	5 000
Société Alzheimer du Canada	1	500 000	-	-	-	500 000
Subvention SAGE-KE	5	2 085	15 000	15 000	12 918	45 003
Face à notre avenir : génétique humaine	5	4 239	31 190	-	-	35 429
Réduire les disparités en santé	1	39 563	-	-	-	39 563
Subventions pour projets pilotes	11	492 728	199 948	-	-	692 676
Vieillir en santé	7	35 000	392 000	375 000	1 125 000	1 927 000
Processus biologique du vieillissement	1	5 000	245 954	237 144	651 746	1 139 844
Vieillessement et maintien de l'autonomie fonctionnelle	6	30 000	-	-	-	30 000
Politique et services de santé pour les personnes âgées	2	10 000	-	-	-	10 000
Équipe interdisciplinaire de recherche en santé	2	73 502	-	-	-	73 502
Troubles cognitifs au cours du vieillissement	1	-	255 255	236 151	708 453	1 199 859
Subventions de fonctionnement	5	-	263 075	241 738	349 484	854 297
Application des connaissances	2	24 359	30 641	25 000	-	80 000
Programme de subventions aux équipes en voie de formation	7	1 302 951	1 390 688	1 351 611	2 471 893	6 517 143
Bourses de formation	22	870 384	1 070 000	1 038 500	1 855 499	4 834 383
Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé	5	209 556	490 848	496 374	1 812 887	3 009 665

* Note : Les subventions et bourses relatives à ces programmes ont été approuvées pour 1 à 6 ans. Les montants représentent les engagements financiers pour ces programmes pour 2002-03 et les années suivantes. La disponibilité des fonds pour les années futures est conditionnelle à l'approbation des crédits parlementaires par le Parlement. Pour certaines initiatives, des partenaires ont également contribué au financement des subventions et bourses.

États financiers

POUR L'ANNÉE FINANCIÈRE SE TERMINANT LE 31 MARS 2003



Annexe B

Le conseil consultatif
de l'Institut

Neena Chappell, PhD
Directrice, Centre on Aging
UNIVERSITY OF VICTORIA



Marg Eisner, RN
Directrice du soutien à la famille
et de l'éducation
SOCIÉTÉ ALZHEIMER D'OTTAWA-CARLETON



Geoffrey Fernie, PhD, Peng
Directeur
CENTRE FOR STUDIES IN AGING,
SUNNYBROOK AND WOMEN'S COLLEGE
HEALTH SCIENCES CENTRE, TORONTO



Betty Havens, Ditt
Professeure et chercheuse invitée
DEPARTMENT OF COMMUNITY HEALTH
SCIENCES, UNIVERSITY OF MANITOBA



Yves Joannette, PhD
Directeur de la recherche
INSTITUT UNIVERSITAIRE DE GÉRIATRIE
DE MONTRÉAL, UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL



Sheila Laidlaw, MA, MLS
Retirée, ancienne directrice
DE LA UNIVERSITY OF
NEW BRUNSWICK LIBRARIES



Sonia Lupien, PhD
Directrice, Laboratoire de
psychoneuroendocrinologie humaine
CENTRE DE RECHERCHE, HÔPITAL DOUGLAS
UNIVERSITÉ MCGILL, MONTRÉAL



Anne Martin-Matthews, PhD
Professeure
SCHOOL OF SOCIAL WORK AND FAMILY
STUDIES, UNIVERSITY OF BRITISH COLUMBIA



Graydon Menelly, MD, FRCPC
Professeur, University of British Columbia
GERIATRIC DEPARTMENT OF MEDICINE,
VANCOUVER HOSPITAL
AND HEALTH SCIENCES CENTRE



Louise Plouffe, PhD
Gestionnaire, Section du développement
des connaissances
DIVISION DU VIEILLISSEMENT ET DES ÂÎNÉS,
SANTÉ CANADA



Dorothy Pringle, RN, PhD (Présidente)
Professeure
FACULTY OF NURSING, UNIVERSITY
OF TORONTO



Karl T. Riabowol, PhD
Professeur
DEPARTMENTS OF BIOCHEMISTRY &
MOLECULAR BIOLOGY AND ONCOLOGY,
UNIVERSITY OF CALGARY



Kenneth Rockwood, MD, FRCPC
Professeur et Directeur
DIVISION OF GERIATRIC MEDICINE,
DALHOUSIE UNIVERSITY CENTRE
FOR HEALTH CARE OF THE ELDERLY



**Donald T. Stuss, PhD,
C Psych, ABPP, ABCN**
Vice-président à la recherche
BAYCREST CENTRE FOR GERIATRIC CARE
TORONTO

Organigramme de l'Institut du vieillissement

CONSEIL D'ADMINISTRATION
Président : **Alan Bernstein**



DIRECTEUR SCIENTIFIQUE

Réjean Hébert
(819) 821-5112
rejean.hebert@usherbrooke.ca



COMITÉ CONSULTATIF DE L'INSTITUT
Présidente : **Dorothy Pringle**
14 membres



ASSISTANTE ADMINISTRATIVE

Sylvie de Lafontaine
(819) 821-5112
sylvie.delafontaine@usherbrooke.ca



DIRECTRICE ADJOINTE •
PARTENARIATS
Astrid Eberhart



DIRECTRICE ADJOINTE
Anne-Cécile Destais
(819) 821-5112
anne-cecile.destais@usherbrooke.ca



DIRECTEUR ADJOINT •
COMMUNICATIONS
Charles Santerre



AGENTE DE PROJET
Elisabeth Beaucage



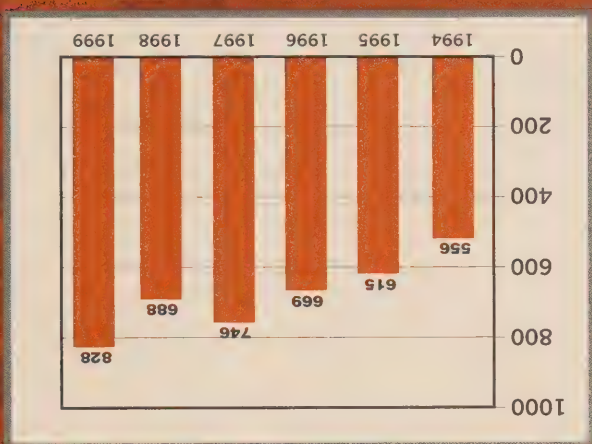
Evaluation du rendement

Depuis la création de son plan stratégique et d'action au début de l'année 2002, l'Institut a mis en place un bon nombre d'actions en vue d'atteindre ses objectifs. En janvier 2003, une mise à jour du plan d'action a été présentée lors de la réunion mensuelle des directeurs scientifiques des instituts des IRSC. À l'automne 2003, l'Institut mettra en place un sondage d'opinions qui s'étalera sur plusieurs mois. L'Institut compte ainsi consulter la communauté scientifique, mais également les décideurs et le grand public, afin d'évaluer le rendement de l'Institut des années antérieures et de définir les priorités et activités pour les années futures.

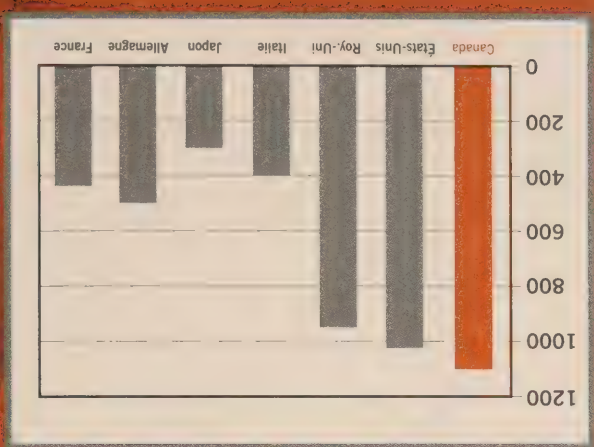
Etude bibliométrique en vieillissement

Afin d'orienter ses actions en matière de financement, l'Institut a commandé, à l'Observatoire des sciences et des technologies de Montréal, une étude bibliométrique de positionnement afin de suivre l'évolution du volume des publications en vieillissement au Canada et de comparer le rendement canadien à celui des autres pays du G7. À l'aide d'une liste de mots-clés et de journaux dédiés au vieillissement, l'étude a révélé que, de 1994 à 1999, le nombre de publications en vieillissement a augmenté de façon régulière et que le Canada est le pays qui a le plus grand nombre de publications en vieillissement par million de personnes âgées (figures de droite). L'Institut compte poursuivre, au cours des prochaines années, ce genre d'étude bibliométrique afin de mieux connaître l'importance et les tendances générales de la recherche en vieillissement.

Etude bibliométrique en vieillissement
Nombre de publications en vieillissement
au Canada



Etude bibliométrique en vieillissement
Nombre de publications (1994-1999) en
vieillissement par million de personnes âgées



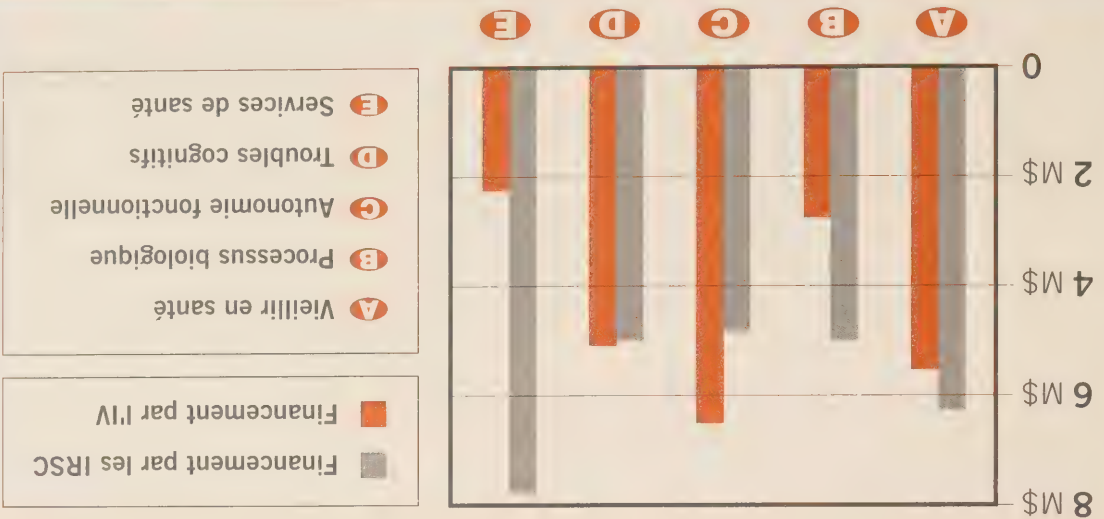
Priorités de recherche de l'Institut du vieillissement

Suite à une consultation auprès de son comité consultatif et de la communauté scientifique, l'Institut a défini cinq priorités de recherche dans le domaine du vieillissement :

- Vieillir en santé
- Processus biologique du vieillissement
- Vieillesse et maintien de l'autonomie fonctionnelle
- Troubles cognitifs au cours du vieillissement
- Politiques et système de santé pour les personnes âgées

L'Institut vise à ce que le financement accordé par le biais de ses initiatives stratégiques et des concours ouverts des IRSC soit équitablement réparti entre chacun de ses domaines prioritaires de recherche. Pour cela, l'Institut fait le suivi des fonds accordés par priorité de recherche. La figure ci-dessous montre la répartition des fonds de l'Institut du vieillissement depuis l'année 2001.

Priorités de recherche | Distribution des fonds de l'Institut du vieillissement et des IRSC (dans le domaine du vieillissement), selon les cinq priorités de recherche de l'Institut



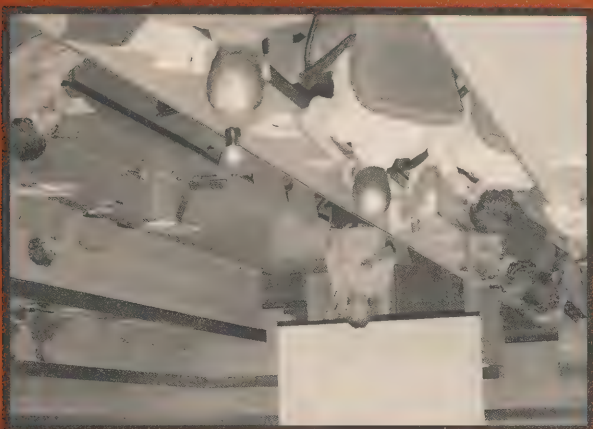
Examen par les pairs

Une des orientations stratégiques de l'Institut est de promouvoir l'importance de la recherche sur le vieillissement et des besoins du milieu dans ce domaine. Pour cela, l'Institut du vieillissement et son comité consultatif se sont donné pour objectif d'intégrer la recherche sur le vieillissement dans le système d'examen par les pairs des IRSC. Deux comités d'examen en vieillissement ont été créés. Ainsi, les comités « Études biologiques et cliniques du vieillissement » et « Facteurs sociaux et vieillissement » évaluent les demandes de financement en vieillissement dans le cadre du concours ouvert des subventions de fonctionnement des IRSC et également les projets pilotes en vieillissement.

Communication avec les chercheurs

Dans le but d'établir des liens actifs avec les organismes et les personnes qui font de la recherche sur le vieillissement, l'Institut envoie des messages et des annonces à la communauté scientifique et à ses partenaires. Le bulletin électronique de l'Institut est envoyé régulièrement à une liste de destinataires de plus de 1 200 noms. Cette liste comprend des chercheurs, mais également des étudiants et des stagiaires postdoctoraux, ainsi que toutes les personnes intéressées à recevoir des nouvelles au sujet des activités et des possibilités de financement de l'Institut. L'Institut rédige également un compte rendu de ses activités qui est publié dans le bulletin trimestriel de l'Association

canadienne de gérontologie. Enfin, par le biais de son site Web, l'Institut communique les possibilités et les décisions de financement, ses priorités de recherche et toute autre nouvelle pertinente pour la communauté scientifique. Au cours de l'année, l'Institut a fait l'objet de plus d'une dizaine d'articles dans les journaux spécialisés et les journaux nationaux. De plus, Réjean Hébert, lors d'entrevues télévisées, a également mis en valeur le rôle et l'implication de l'Institut du vieillissement dans le contexte du vieillissement de la population.



Forum sur le vieillissement, Regina (SK), juillet 2002

Excellence organisationnelle

Équipe de l'Institut du vieillissement

Depuis sa création en décembre 2000, l'Institut du vieillissement est basé au Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke, établissant d'accueil du directeur scientifique. L'équipe de l'Institut comprend six membres répartis à Sherbrooke et à Ottawa. Le personnel à Sherbrooke se compose de Réjean Hébert (directeur scientifique), Anne-Cécile Desfaits (directrice adjointe), Charles Santerre (directeur adjoint, communications) et Sylvie de Lafontaine (assistante administrative). Astrid Eberhart (directrice adjointe pour les partenariats) et Elisabeth Beaucage (agente de projet) de l'Institut du vieillissement sont basées à Ottawa (voir l'organigramme en Annexe A). Les membres du personnel travaillent en étroite collaboration et se réunissent de façon régulière afin de participer collectivement aux activités de l'Institut. La présence de deux membres du personnel au sein même des IRSC à Ottawa permet une communication rapide et efficace entre l'Institut et les différentes divisions des IRSC.

Comité consultatif

Sonia Lupien, membre du comité consultatif de l'Institut du vieillissement, a été choisie pour faire partie des 40 Canadiens de moins de 40 ans, les plus performants de 2003.



Actuellement, le comité consultatif de l'Institut comprend 14 membres représentant non seulement la communauté scientifique, mais également le secteur public, les organisations sans but lucratif et le grand public (voir la liste des membres en Annexe B). Au fil des ans, l'Institut a établi des liens très étroits avec son comité. Les cinq réunions qui ont eu lieu en 2002-2003 ont été le cadre d'échanges fructueux. De par leurs compétences variées, les membres du comité ont apporté de précieux conseils et des suggestions pertinentes sur les activités de l'Institut, mais également sur celles à venir, notamment en ce qui concerne la planification stratégique. Au cours de l'année 2003-2004 débutera la rotation des membres du comité. Celle-ci s'échelonnara sur une période de trois ans afin d'assurer une bonne transition.



L'Institut du vieillissement, en collaboration avec la Direction de l'application des connaissances des IRSC, a lancé, en 2002, un appel de demandes pour financer l'abonnement et la participation d'équipes de chercheurs et leurs assistants pour une période de trois ans sur le site Web « Science of Aging Knowledge Environment (SAGE-KE) » (<http://sageke.sciencemag.org/>). Ce site Web est un outil sur abonnement où chercheurs, cliniciens et stagiaires, répartis entre une vingtaine de spécialités relatives au vieillissement, peuvent se tenir au courant des dernières et plus importantes avancées et échanger des informations avec d'autres chercheurs. Dans le cadre de ce concours, six demandes ont été approuvées pour un montant annuel de 30 000 dollars. L'Institut du vieillissement a également participé, en collaboration avec la Direction de l'application des connaissances et tous les instituts des IRSC, au lancement d'un appel de demandes, en avril 2002, sur les Stratégies liées à l'application des connaissances dans le domaine de la santé. L'Institut s'est engagé à verser plus de 80 000 dollars sur une période de trois ans afin de financer une partie des projets reliés au vieillissement.

CHERCHEUR(S)		ETABLISSEMENT
GRAY, Douglas A	Université d'Ottawa	
HEPPEL, Russell	University of Calgary	
JOANNETTE, Yves	Université de Montréal	
KHALIL, Abdelouahed	Université de Sherbrooke	
MACKNIGHT, Christopher R	Dalhousie University	
RIABOWOL, Karl T	University of Calgary	

Forum national des aînés sur la recherche

La recherche en santé fait partie intégrante du processus visant à fournir des programmes de soins de santé et des programmes sociaux efficaces. Afin de permettre un échange d'information avec ceux qui sont les plus concernés par les soins de santé et les programmes sociaux élaborés à la suite de la recherche sur le vieillissement, l'Institut du vieillissement des IRSC et ses partenaires organiseront le premier Forum national des aînés sur la recherche en mai 2003. Ce forum permettra d'amorcer un dialogue avec les aînés grâce à, notamment, un échange d'information au sujet de la recherche sur le vieillissement et l'Institut du vieillissement, une consultation en ce qui a trait à l'implication des aînés en recherche et à l'identification des lacunes et des préoccupations des aînés en matière de recherche.

Financement

Afin de faciliter l'application et l'utilisation des connaissances, l'Institut du vieillissement a financé plusieurs ateliers de dissémination portant sur divers thèmes liés au vieillissement. Par exemple, l'Institut a financé, en partenariat avec l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies, l'atelier sur la démence fronto-temporale et la maladie de Pick. L'Institut a également financé la conférence annuelle du centre Baycrest de soins gériatriques de Toronto. Dans les Prairies, l'Institut a contribué à un atelier portant sur le vieillissement au Manitoba où des chercheurs ont présenté les résultats de l'Étude longitudinale du Manitoba qui existe depuis plus de 30 ans.

Application et utilisation des connaissances

ne des cinq orientations stratégiques de l'Institut du vieillissement est de faciliter la diffusion et le transfert des connaissances issues de la recherche, ainsi que l'application éventuelle de ces connaissances au moyen de politiques, d'interventions, de services et de produits. Cette orientation traduite en objectifs spécifiques a été mise en œuvre tout au long de l'année par le biais de plusieurs activités de communication et de financement.

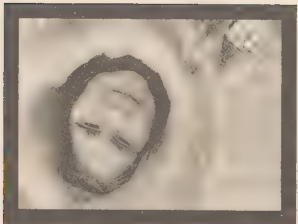
Forum canadien de recherche sur le vieillissement

L'Institut du vieillissement a organisé son premier Forum canadien de recherche sur le vieillissement, en octobre 2002, dans le cadre de la réunion annuelle de l'Association canadienne de gérontologie. Pendant ce forum, deux symposia ont été organisés. Le premier portait sur le vieillissement harmonieux : de la génétique au phénomène de société et l'autre avait pour thème les troubles cognitifs : une vue d'ensemble. Parmi les autres événements de ce forum, Tom Perls, lors d'une conférence spéciale, a présenté les plus récents progrès concernant les gènes et les différents

facteurs associés à la longévité. Un concours d'affiches pour les étudiants a également été organisé par l'Institut du vieillissement et ses partenaires, et plus d'une quarantaine d'affiches ont été évaluées. Quatre prix de 500 \$ ont été remis aux meilleures affiches dans les différentes catégories, soit : Sudeep S. Gill (maîtrise), Caroline Paquette (doctorat), Maud Champagne (études postdoctorales) et Kenneth Madden (résidents/titulaires de bourses d'études médicales). Le Forum a été également l'occasion de remettre officiellement les prix spéciaux de l'Institut du vieillissement décernés pour les concours de septembre 2001 et de mars 2002.



Remise des prix spéciaux de l'Institut du vieillissement
De gauche à droite : Réjean Hébert, Nicole Dubuc, Ana Ines Ansaldi, Brian Alliman et Christopher MacKnight. (Mtl, oct. 2002).



Engagements publics

Les organisations provinciales et nationales ont participé de plus en plus activement à plusieurs initiatives stratégiques mises en place par l'Institut, comme le Partenariat sur les troubles cognitifs, l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement et divers ateliers dont le Forum national des aînés sur la recherche (décrit dans la section « Application et utilisation des connaissances »). Au cours de l'année 2002, la Commission Romanow sur l'avenir des soins de santé au Canada a fait des recommandations afin d'assurer la viabilité du régime public de soins de santé. Au cours de l'étape de dialogue national, Réjean Hébert a présenté un rapport à la Commission ayant pour titre « La recherche sur le vieillissement : un apport de données à la rescousse du système de santé canadien », rapport qui a été publié dans la Revue canadienne du vieillissement. Réjean Hébert a également fait paraître dans la même revue, en réaction à la publication du rapport de la Commission Romanow, un éditorial intitulé « Qui aux services à domicile, mais n'oublions pas les personnes âgées ».

Au début de l'année 2003, l'Institut du vieillissement a reçu, dans ses bureaux de Sherbrooke, la visite de John Manley, vice-premier ministre et ministre des Finances. Réjean Hébert a ainsi profité de la présence du ministre Manley pour discuter de l'impact de l'augmentation du budget fédéral pour les IRSC sur la recherche en vieillissement. Cette visite a également permis à l'Institut du vieillissement et aux IRSC de mieux se faire connaître du grand public.



Visite du Ministre Manley à l'Institut du vieillissement
De gauche à droite : David Price
(député fédéral de Compton-Stanstead, Québec),
Jean Perrault (maire de Sherbrooke),
John Manley et Réjean Hébert.

Le Partenariat sur les troubles cognitifs a également servi de tremplin pour le développement de nouvelles initiatives de financement qui seront mises en place au cours de l'année 2003. Ces initiatives, qui réunissent plusieurs partenaires, porteront sur la santé vasculaire et la démence ainsi que sur les techniques de soins et la maladie d'Alzheimer. Dans les prochains mois, le Partenariat sur les troubles cognitifs se concentrera sur son programme de recherche et sur sa stratégie de financement tout en continuant de prendre de l'expansion et d'accueillir de nouveaux membres.

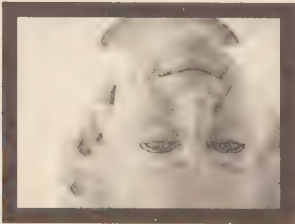
Collaborations internationales

Au cours de cette année, l'Institut a cherché activement à tisser des liens internationaux. Parmi ces activités, l'Institut a eu des échanges fructueux avec son homologue américain le National Institute of Aging, mais également avec la US Alzheimer's Association. Dorothy Pringle, présidente du comité consultatif de l'Institut, a également participé à une visite des Institutos Nacionales de Salud de México. Enfin, lors d'une série de congrès en Europe, Réjean Hébert a amorcé un dialogue pour des possibilités conjointes de financement avec la Commission européenne à l'intérieur des programmes Marie-Curie et du sixième programme-cadre.

L'Institut du vieillissement a participé à plusieurs conférences internationales, dont celle sur la maladie d'Alzheimer et les autres troubles cognitifs, à Stockholm, en juillet 2002. L'Institut était également présent lors du VII^e Congrès international francophone de gériologie à Bruxelles et du Congrès annuel de la Gerontological Society of America à Boston qui ont eu lieu respectivement en septembre et en novembre 2002.



Dorothy Pringle en compagnie de représentants de l'Institut national de santé mexicain.



Partenariat sur les troubles cognitifs | Membres du Partenariat

SECTEUR BÉNÉVOLE	SECTEUR PUBLIC	SECTEUR PRIVÉ
<ul style="list-style-type: none"> • Société Alzheimer du Canada • Fondation des infirmières et des infirmiers du Canada • Consortium of Canadian Centres for Clinical Cognitive Research • Fondation des maladies du cœur du Canada • NeuroScience Canada • Société Parkinson du Canada • US Alzheimer's Association 	<ul style="list-style-type: none"> • Instituts de recherche en santé du Canada • Le Fonds de la recherche en santé du Québec • Santé Canada • La Stratégie ontarienne visant la maladie d'Alzheimer et les démences connexes • La Fondation de recherche en santé de la Nouvelle-Écosse • Saskatchewan Health Research Foundation • US National Institute of Aging • Anciens Combattants Canada 	<ul style="list-style-type: none"> • AstraZeneca Canada Inc. • Janssen-Ortho Inc. • Merck Frost Canada Ltd. • Novartis Inc. • Pfizer Canada Inc.

Pour répondre à ces besoins, il est impératif d'effectuer davantage de recherche, mais le nombre de chercheurs dans ce domaine est insuffisant. C'est pourquoi l'Institut du vieillissement a mis en place le Partenariat sur les troubles cognitifs liés au vieillissement qui réunit des organisations ayant pour intérêt commun de diminuer la fréquence et l'impact des troubles cognitifs (voir le tableau ci-dessus pour la liste des organisations). Une des premières étapes a été la création d'un groupe de travail qui, au cours de l'année, est passé de 8 à 20 membres. Par la suite, un protocole d'entente a été signé afin d'officialiser le Partenariat. Parallèlement, une première série d'initiatives a été mise en place entre l'Institut du vieillissement et ses différents partenaires. Parmi ces initiatives,

un appel de demandes a été lancé pour des subventions sur les mécanismes biologiques et le traitement de la maladie d'Alzheimer, en association avec la Société Alzheimer du Canada, AstraZeneca Canada et AstraZeneca US. Également en partenariat avec la Société Alzheimer du Canada, l'Institut du vieillissement et l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies des IRSC ont financé une équipe en voie de formation dans le domaine des troubles cognitifs (voir la rubrique « excellents chercheurs »). Enfin, l'Institut a maintenu son soutien financier pluriannuel à la société Alzheimer du Canada, sous forme de subventions de recherche et de bourses de formation.



Partenariats et participation du public

L'institut du vieillissement préconise une approche en collaboration pour toutes ses activités, de la planification stratégique aux ateliers, en passant par le financement d'initiatives particulières. Au cours de cette année, l'Institut a approfondi et élargi ses deux initiatives stratégiques de premier plan : la Stratégie nationale de recherche du Partenariat sur les troubles cognitifs liés au vieillissement et l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (décrite dans la section « Recherche exceptionnelle »). Des liens internationaux ont également été tissés dans le contexte de ces initiatives stratégiques, mais également dans le but de favoriser les nouvelles opportunités de collaboration.

Stratégie nationale de recherche du Partenariat sur les troubles cognitifs liés au vieillissement

Les troubles cognitifs, incluant la maladie d'Alzheimer et les autres types de maladies cérébrales dégénératives, touchent aujourd'hui un Canadien sur quatre âgé de plus de 65 ans. Ce nombre s'accroît considérablement pour les personnes âgées de 85 ans et plus, où deux personnes sur trois sont atteintes de troubles cognitifs. Avec le vieillissement de la population, il est prévu que le nombre de cas de troubles cognitifs doublera d'ici 30 ans. Actuellement, la qualité de vie des personnes atteintes de troubles cognitifs est sérieusement diminuée et les effets sur leurs proches sont considérables, de même que sur les dispensateurs de soins et le système de soins de santé.

Annonce des priorités | Programme de formation et d'appui salarial (concours de l'automne 2002 et du printemps 2003)

CANDIDAT PROJET ÉTABLISSEMENT

Bourses de recherche au doctorat

DURAND, Suzanne Évaluation de la performance d'un réseau intégré de services aux personnes âgées Université de Sherbrooke

GOULET, Eric L'influence de la résistance à l'insuline sur le développement de la sarcopénie Université de Sherbrooke

Stagiaires de recherche

BELIVEAU, Alain Effets de la télomérase sur la régulation de la croissance des cellules épithéliales mammaires humaines University of California

CHESSNEAU, Sophie Étude de la compréhension de textes chez le sujet âgé, l'aphasique léger et le sujet cérébrolésé droit dans le cadre d'un modèle d'analyse cognitivo-linguistique Institut universitaire de gériatrie de Montréal

WESTLAKE, Kelly La proprioception comme facteur de risque modifiable dans le cas de diminution d'équilibre et de chutes chez les personnes âgées Queen's University

Nouveaux chercheurs

DIONNE, Isabelle L'étude des mécanismes biologiques et comportementaux de la sarcopénie Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

GAGLIESE, Lucia Effets des antagonistes du récepteur NMDA sur l'utilisation des opioïdes hypalgésiques et la douleur après une chirurgie majeure chez les patients jeunes et âgés University Health Network - Toronto

Chercheurs

LUPIEN, Sonia J Effets des glucocorticoïdes sur la fonction cognitive humaine de l'âge adulte à l'âge avancé Centre de recherche de l'Hôpital Douglas (Mt)

RAINA, Parminder Programme de recherche visant à comprendre la complexité d'une population vieillissante au Canada McMaster University

SKERJANC, Ilona S Mécanismes moléculaires qui régulent le développement du muscle cardiaque et squelettique University of Western Ontario

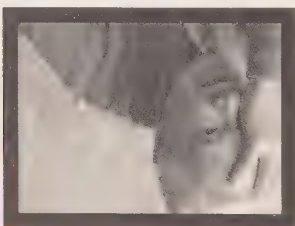
Chercheur chevronné

POIRIER, Jules Le métabolisme du cholestérol : un facteur de risque et une cible thérapeutique potentielle pour la maladie d'Alzheimer commune Centre de recherche de l'Hôpital Douglas (Mt)

Prix spécial de l'Institut du vieillissement

L'Institut a octroyé des suppléments de bourses aux meilleurs candidats dans le cadre des concours suivants du printemps et de l'automne 2002 : bourse de nouveau chercheur (10 000 \$, Russell Hepple

de l'Université de Calgary); bourses de recherche (5 000 \$, Ana Ines Ansaldi de l'Université de Montréal et Regina Jokel de l'Université de Toronto); et bourse de recherche au doctorat (2 000 \$, Audrey Ursula Switt de l'Université du Manitoba).

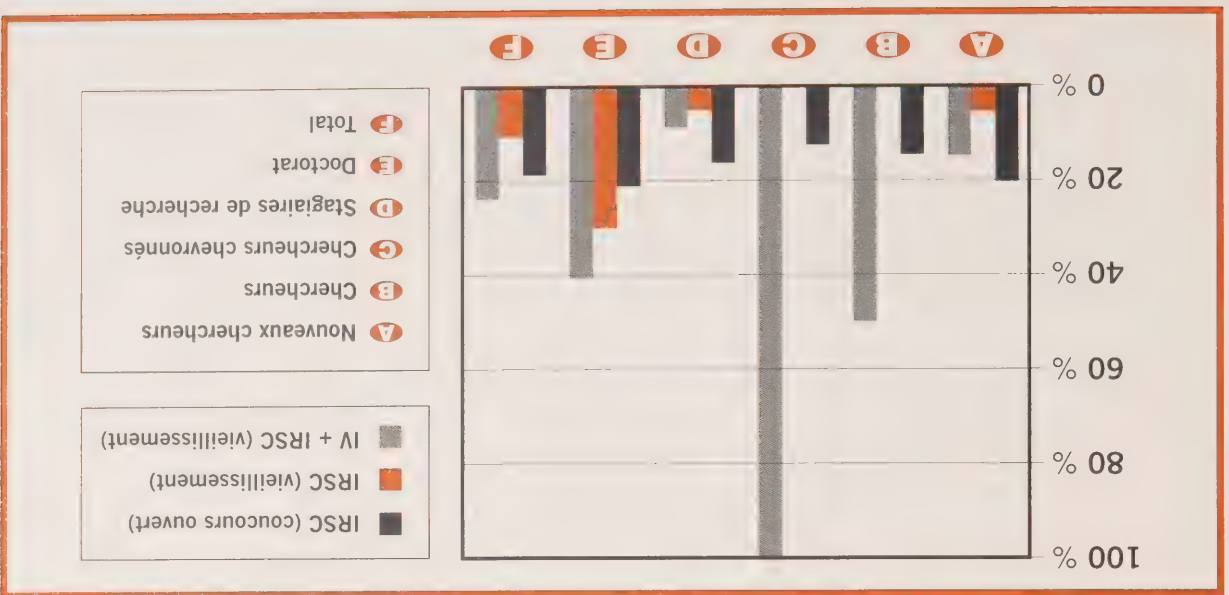


Annonce des priorités : Programmes de formation et appui salarial

Afin de favoriser le développement de la capacité de recherche dans des domaines prioritaires de la recherche sur le vieillissement, l'Institut a lancé, en automne 2002, l'Annonce des priorités. Cette initiative permet à l'Institut du vieillissement de financer des demandes très bien cotées par les comités de pairs mais qui ne sont pas financées dans le cadre des concours ouverts des IRSC. L'Institut du vieillissement s'est engagé à donner

une somme de plus de 900 000 dollars pour les concours du personnel de recherche qui ont eu lieu au printemps et à l'automne 2002, afin de soutenir les stagiaires et les chercheurs indépendants dont la recherche vise les priorités de recherche de l'Institut du vieillissement. La mise en place de l'Annonce des priorités a permis d'augmenter le taux de succès dans chacune des catégories des programmes de formation et d'appui salarial, tel qu'illustré dans la figure ci-dessous.

Annonce des priorités | Taux de succès dans les catégories des Programmes de formation et d'appui salarial dans le cadre du concours de l'automne 2002



Équipes en voie de formation

CHERCHEUR	PROJET	ÉTABLISSEMENT	PARTENAIRES	PRINCIPAL
ALLARD, Pierre	Optimiser les soins de fin de vie pour les aînés	Université d'Ottawa	IC des IRSC	Société Alzheimer du Canada
DRUMMOND, Neil	Transitions et démence : réduction des écarts dans la prestation des services	University of Calgary	ISPS des IRSC	Société Alzheimer de la Saskatchewan / Saskatchewan Health Research Foundation / University of Saskatchewan
MARRA, Marco	Génomique, génétique et gériatrie (G) : une équipe multidisciplinaire pour l'étude d'un vieillissement en santé	B.C. Cancer Agency	IS des IRSC	
MORGAN, Debra G	Développement et évaluation de stratégies visant à améliorer les soins des personnes atteintes de démence dans les régions rurales et éloignées	University of Saskatchewan	ISPS des IRSC	Recherche en santé rurale et du Nord des IRSC Société Alzheimer de la Saskatchewan / Saskatchewan Health Research Foundation / University of Saskatchewan
STRAIN, Laurel	Santé et vieillissement dans un environnement rural	University of Manitoba	Recherche en santé rurale et du Nord des IRSC	

Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé

L'Initiative stratégique pour la formation en recherche a pour but de développer les capacités de recherche au sein de la communauté scientifique canadienne, en assurant la formation et le perfectionnement des chercheurs et en favorisant l'essor et le soutien continu de leur carrière scientifique dans le domaine de la santé. Dans le cadre de ce deuxième concours, l'Institut du vieillissement financera, sur six ans, un projet de 1,8 million de dollars pour la mise en place et le développement d'un Réseau de

formation interdisciplinaire en recherche sur la santé et le vieillissement. Une équipe de trois chercheurs principaux est à la tête de ce projet : Yves Joannette de l'Université de Montréal, Hélène Payette de l'Université de Sherbrooke et René Verreault de l'Université Laval. L'Institut du vieillissement s'est également associé avec l'Institut de la santé des femmes et des hommes afin de financer le projet de Janice Morse (Université de l'Alberta) intitulé « Programme de formation visant à améliorer la compréhension qualitative du processus de la maladie et de la prévention (EQUIPP) ».

Excellents chercheurs dans un solide environnement de recherche

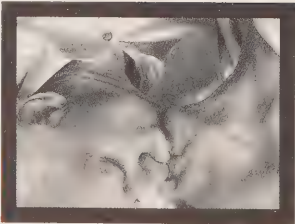
l'institut du vieillissement œuvre pour devenir le chef de file au Canada dans le domaine du vieillissement pour les chercheurs des quatre types de recherches en santé : recherche biomédicale, recherche clinique, recherche s'intéressant aux systèmes et services de santé, recherche sur la santé des populations, ce qui comprend les dimensions culturelles et sociales de la santé et les incidences de l'environnement sur la santé.

Équipes en voie de formation

Pour une deuxième année consécutive, l'Institut du vieillissement a offert le Programme des subventions aux équipes en voie de formation. Ce programme a pour objectif de renforcer la capacité de recherche dans le domaine du vieillissement et de fournir aux chercheurs un financement de départ qui leur permettra par la suite de présenter d'autres demandes. Après avoir consacré près de sept millions de dollars sur cinq ans pour six équipes lors du premier concours en 2001, l'Institut et ses partenaires financeront

cinq nouvelles équipes dans le domaine du vieillissement, pour un montant total de plus de six millions de dollars étalé sur cinq ans. Les projets financés couvrent la totalité des priorités de l'Institut du vieillissement, allant des soins palliatifs pour les aînés à la génomique, la génétique et la gériatrie, en passant par la santé et le vieillissement dans les environnements ruraux, les soins pour les personnes atteintes de démence dans les régions rurales et éloignées et la réduction des écarts dans la prestation des services aux personnes atteintes de troubles cognitifs.

Réjean Hébert
et Madelyn Hall,
recherche de
l'Étude « Aging in
Manitoba » lors
de l'Atelier sur
le vieillissement
au Manitoba
(Winnipeg,
Novembre 2002)



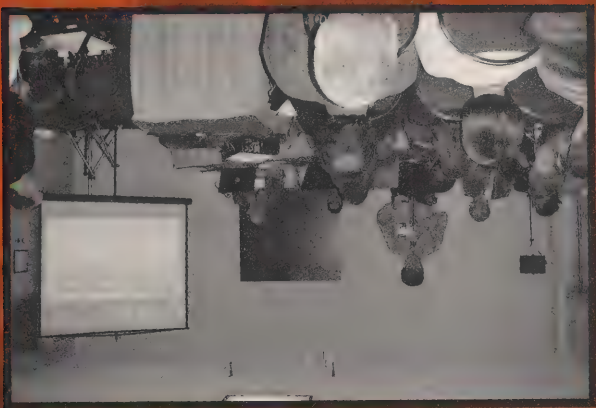
Les trois chercheurs à la tête d'une équipe de recherche composée de plus de 200 collaborateurs à travers le Canada sont : Susan Kirkland de l'Université Dalhousie, Parminder Raina de l'Université McMaster et Christina Wolfson de l'Université McGill. Un montant de près de 400 000 \$ a été alloué pour le développement du protocole de l'ÉLCV, ce dernier devant être achevé pour la fin de l'année 2003.

Parallèlement, un Comité directeur national de l'ÉLCV a été mis en place avec le mandat de veiller au bon développement de l'Étude. Le comité directeur aura également pour mandat de développer le modèle de gouverne pour l'ÉLCV et de mettre en place un plan de financement pour toute la durée de l'Étude. Ce comité est composé de représentants de Santé Canada, de Statistique Canada, de Développement des ressources humaines Canada, de l'Association canadienne de gériatrie, de l'Institut canadien d'information sur la santé, d'autres instituts des IRSC et de l'industrie privée.

Financement des ateliers

Au cours de l'année, l'Institut a financé plusieurs ateliers d'envergure nationale destinés à définir les orientations stratégiques de la recherche sur le vieillissement au Canada. Parmi ces ateliers figurent la Conférence consensus sur la mobilité qui a eu lieu à Toronto en octobre 2002, l'atelier

sur le « Soutien aux aidants naturels de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une autre forme de démence » qui s'est déroulé en décembre 2002 et l'Atelier consensus sur la réhabilitation gériatrique qui s'est tenu à Ottawa au début de l'année 2003. Le but de ces ateliers était de déterminer les besoins dans leur domaine respectif, d'élaborer un programme de recherche et de définir les grandes orientations de recherche. De plus, l'Institut du vieillissement a financé des ateliers de portée provinciale également destinés à définir des orientations de recherche dans des domaines ciblés et hautement prioritaires de l'Institut.



Conférence consensus sur la mobilité
Toronto, octobre 2002



Annonce des priorités | Subventions de fonctionnement

CHERCHEUR	PROJET	ÉTABLISSEMENT
FERLAND, Guyaine	Action de la vitamine K dans le cerveau pendant la croissance et le vieillissement : mécanisme d'action et modulation par la diète	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
FÜLÖP, Tamás	Étude des radearaux lipidiques et de la signalisation intracellulaire des sous-populations de lymphocytes T avec le vieillissement	Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
KHALIL, Abdelouahed	Études des mécanismes à l'origine de la réduction de l'activité antioxydante des HDL avec l'âge	Université de Sherbrooke
MAXWELL, Colleen J	Impact des facteurs neurocognitifs et psychologiques sur la qualité de vie et la guérison fonctionnelle des patients âgés ayant subi une revascularisation coronarienne	University of Calgary
SHATENSTEIN, Bryna	Progression naturelle de la sous-nutrition chez les personnes âgées dans les stades précoces de la démence d'Alzheimer	Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement

L'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (ELCV) fait maintenant partie de l'Initiative sur la santé des Canadiens à tous les stades de la vie. Cette initiative, regroupant l'Institut du vieillissement et trois autres instituts des IRSC, permettra de mener, au Canada, deux grandes études multicentriques longitudinales. Ces études visent à comprendre le rôle et l'interaction des différentes conditions génétiques et environnementales influençant la santé tout au long de la vie, les causes multifactorielles et l'évolution de maladies communes ainsi que les déterminants de l'utilisation des services de soins de santé au cours de la vie.

De gauche à droite : Alan Bernstein, Susan Kirkland, Sharon Carstairs, Christina Wolfson, Réjean Hébert, Parminder Raina, Patricia Raymaker, Barry McPherson



Depuis la mise en place du cadre de l'ELCV et le lancement d'un appel de propositions en 2001, une équipe, menée par trois chercheurs principaux, a été sélectionnée en octobre 2002 suite à une évaluation par un comité de pairs international.

Projets pilotes | Concours de septembre 2002

CHERCHEUR(S)	PROJET	ÉTABLISSEMENT
ARGUIN, Martin FIMBEL, Éric	Effet du vieillissement sur la variabilité et l'habileté de contrôler les signaux physiologiques et de la motricité volontaire au cours du contrôle prosthétique	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
BEDARD, Marc-André	Études neuropsychologiques et neurochimique des fluctuations cognitives dans la démence à corps de Lewy	Université du Québec à Montréal
BENAZON, Nili R	Évaluation de la qualité des soins pour la dépression chez les patients cardiaques	Sunnybrook and Women's College / Health Sciences Centre
BOULIANNE, Gabrielle L	Identification et caractérisation des gènes qui régulent le vieillissement et l'espérance de vie chez la drosophile	Hospital for Sick Children
BRAZIL, Kevin	Amélioration des soins pour les mourants en soins de longue durée : un cadre pour le changement	McMaster University
CAMPBELL, Kenneth B	Mise en évidence du complexe K dans l'échec pour inhiber le traitement des informations non pertinentes pendant le sommeil chez les personnes âgées	Université d'Ottawa
CARDIN, Sylvie	Retour précoc de la personne âgée à l'urgence : variation interorganisationnelle et facteurs de risque	Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CRANNEY, Ann B	Faisabilité d'une stratégie visant à promouvoir la mise en œuvre de l'utilisation d'un système d'aide à la décision pour les patients atteints d'ostéoporose	Queen's University
DEMERS, Louise	Efficacité de la réadaptation gériatrique offerte en milieu hospitalier : étude pilote pour constituer la batterie d'évaluation	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
FERREYRE, Gervais	Rôle de la protéine PML dans l'abolition de l'exportation de l'ARNm de gènes promoteurs de croissance au cours de la sénescence cellulaire et dans la voie de signalisation de l'interféron	Université de Montréal
JAGLAL, Susan B	Un modèle interdisciplinaire pour améliorer la gestion de l'ostéoporose et des fractures dans la communauté : une étude pilote	Université of Toronto
LOEB, Mark B	Essai contrôlé et randomisé d'une stratégie de positionnement visant à prévenir la pneumonie de déglutition chez les résidents des établissements de soins de longue durée	McMaster University
MENEC, Verena H	Activité et vieillissement en santé chez les très âgés parmis les aînés « oldest-old » : une étude pilote	University of Manitoba
RIABOWOL, Karl T	Régulation de l'expression génique par les protéines ING	University of Calgary
TARNOPOLSKY, Mark A	Potentiel des cellules satéllites musculaires pour réduire le dysfonctionnement mitochondrial associé au vieillissement	McMaster University

Recherche exceptionnelle

L'institut du vieillissement appuie la recherche visant à favoriser un vieillissement en santé et à étudier les causes, la prévention, le dépistage, le diagnostic, le traitement, les systèmes de soutien et les soins palliatifs relativement à un large éventail de conditions liées au vieillissement.

Projets pilotes

L'institut du vieillissement a lancé, en 2002, un premier appel de demandes pour des subventions pour des projets pilotes en vieillissement. Cette initiative a pour but d'appuyer les idées et projets novateurs ciblant les priorités de recherche de l'institut du vieillissement ainsi que de renforcer les capacités de recherche à l'intérieur de ces priorités. La communauté scientifique a répondu très favorablement et plus de 40 demandes ont été évaluées par les deux nouveaux comités de pairs en vieillissement. Au terme du concours, quinze projets pilotes, d'un montant maximal de 50 000 dollars et d'une durée d'un an, ont été acceptés pour financement par l'institut du vieillissement. Devant un tel succès, l'institut a décidé de lancer un second concours en juin 2003.

Année des priorités : Subventions de fonctionnement

L'institut du vieillissement a lancé, en automne 2002, l'annonce des priorités afin d'apporter son soutien dans des domaines prioritaires de la recherche sur le vieillissement. L'annonce des priorités permet à l'institut de financer des demandes de subventions qui répondent à ses priorités de recherche, sont très bien cotées par les comités de pairs, mais ne sont pas financées dans le cadre du concours ouvert des subventions de fonctionnement des IRSC. Pour le concours de l'automne 2002, cinq projets de recherche supplémentaires ont été financés par l'institut du vieillissement pour un montant total de près d'un million de dollars sur une période de quatre ans. Ce programme a permis d'augmenter le taux de succès des demandes en vieillissement de 20 à 27 % pour le concours de l'automne 2002.



Le personnel de l'Institut de même que le comité consultatif n'ont pas ménagé leurs efforts pour mettre en place les actions nécessaires à la réalisation des orientations stratégiques de l'Institut. La prochaine année nous permettra de faire le point sur les résultats de ce plan d'action. Nous consulterons de nouveau les partenaires et la communauté scientifique pour recueillir leur opinion sur les actions de l'Institut mais aussi pour définir les priorités et orientations stratégiques futures. Cet exercice nous permettra de définir un second plan stratégique pour continuer à assurer le développement de la recherche sur le vieillissement au Canada et son transfert en de meilleurs produits, de meilleurs services, de meilleurs programmes et de meilleures politiques pour améliorer la qualité de vie et la santé des personnes âgées.



Réjean Hébert

L'Institut du vieillissement a continué à travailler à l'établissement de l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement. En plus de soutenir le développement du protocole de l'étude, l'Institut a intéressé de nombreux partenaires à ce projet qui est devenu l'une des initiatives stratégiques majeures des Instituts de recherche en santé du Canada. Les efforts de partenariat ont également été importants dans le cadre de la Stratégie nationale sur les troubles cognitifs liés à l'âge. Ce partenariat a été formellement institué et plusieurs initiatives ont été lancées et sont en préparation dans ce domaine important.

L'Institut a aussi été actif sur la scène politique en présentant un mémoire à la Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada. Certaines orientations de la Commission ont pris en compte les recommandations de l'Institut et nous espérons que les gouvernements fédéral et provinciaux y donneront suite. De façon à faire participer les personnes âgées à l'établissement des priorités de recherche de même qu'à l'évaluation des projets de recherche, l'Institut, en collaboration avec ses partenaires, organise un Forum national des aînés sur la recherche qui regroupera, en mai 2003, une soixantaine de représentants d'organismes fédéraux et provinciaux de personnes âgées.

Message de Réjean Hébert, directeur scientifique



La deuxième année d'activité de l'Institut du vieillissement a véritablement permis à l'Institut d'établir son plan d'action. L'Institut a stimulé le développement de la capacité de recherche en vieillissement au Canada en complétant la mise en place des Équipes en voie de formation et des Programmes stratégiques de formation. L'Institut finance maintenant un total de 18 équipes qui fourniront non seulement un milieu de formation pour la nouvelle génération de chercheurs, mais également un incubateur pour l'installation des nouveaux chercheurs sur le vieillissement. Encore cette année, l'Institut a accordé des bourses supplémentaires aux étudiants des niveaux doctoral et postdoctoral de même qu'aux nouveaux chercheurs et aux chercheurs établis. Ce financement additionnel a permis d'améliorer considérablement le taux de succès des candidatures en vieillissement pour ces programmes.

Plusieurs actions visant à augmenter le nombre d'études financées en vieillissement ont commencé à porter fruits. En effet, la mise en place des deux comités de pairs sur le vieillissement, le lancement du Programme des projets pilotes et le financement de projets supplémentaires dans le cadre du concours régulier de subventions (Annonce des priorités) ont déjà produit des effets sensibles. Le nombre de demandes de subventions en vieillissement a doublé et le taux de succès est passé de 15 % à près de 30 %, dépassant même le taux de succès moyen pour l'ensemble des Instituts de recherche en santé du Canada. Il s'agit là d'un bond remarquable témoignant d'un nouveau souffle pour la recherche en vieillissement au Canada.



Table des matières

5	Message de Réjean Hébert, directeur scientifique
7	Recherche exceptionnelle
11	Excellents chercheurs dans un solide environnement de recherche
15	Partenariats et participation du public
19	Application et utilisation des connaissances
21	Excellence organisationnelle
25	Annexe A Organigramme de l'Institut du vieillissement
26	Annexe B Le conseil consultatif de l'Institut
27	Etats financiers



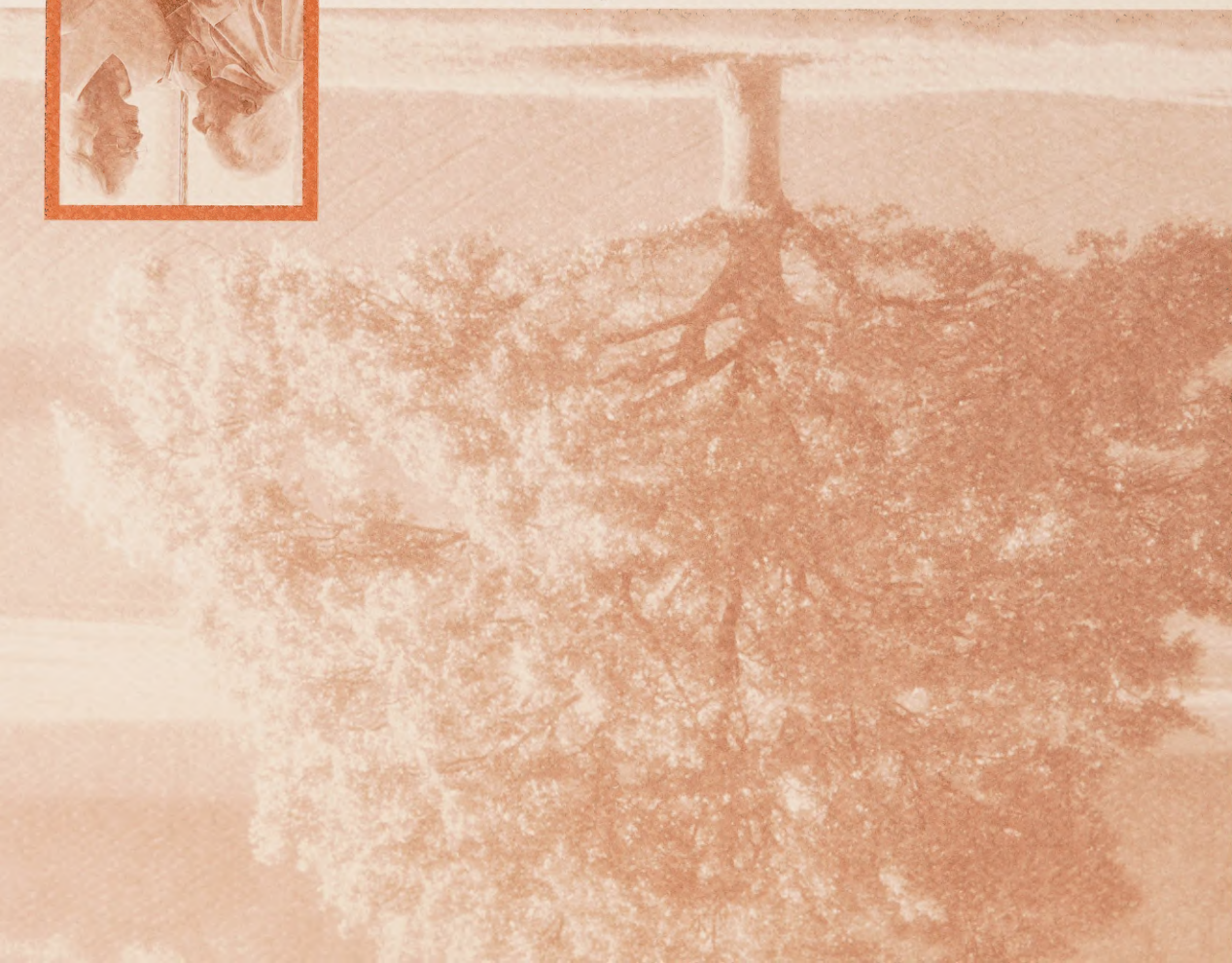
Institut du vieillessement

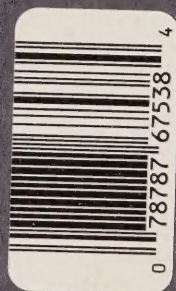
RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITÉS 2002 • 2003



Institut du vieillissement

RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITÉS 2002•2003





Oxford
UNIVERSITY PRESS
MADE IN U.S.A.